

## 確認書 CONFIRMATION

1. 参加者である私は、ファンダイビング・体験ダイビング・その他（ ）内におけるスノーケリング、スキンドайビング及びスクーバダイビングの持つ危険性と実施されるプログラムについて私自身が納得のいく説明を事前に受けなければいけないことをここに確認します。
2. 私は、ダイビングサービスはまゆが、雲見・その他（ ）で開催するスノーケリング、スキンドайビング及びスクーバダイビング活動に参加することについて、プールや海など潜在的に危険を伴う環境で実施されることを理解しています。このため安全に活動するにはダイビングサービスはまゆ及び開催担当者の指示に従わなければならないことに同意します。
3. 私は、このプログラムを提供するダイビングサービスはまゆまたは開催担当者の管理指示に従わずして発生した傷害や損害について、私と私に関わりのあるいかなる者も、上記プログラムを提供する施設や店舗、ダイビングサービスはまゆ、又は主催者およびダイビング指導団体に対して責任の一切を問わないことを承諾し同意します。
4. 私はスノーケリング、スキンドайビング及びスクーバダイビングが身体的に激しい活動であり、耳などの体内空間、循環器、呼吸器系の状態が正常かつ良好でなければならないことを理解しています。
5. 私は、過去の病歴と現在の健康状態によっては、スノーケリング、スキンドайビング及びスクーバダイビング活動を安全に行うために、参加する前に医師の診断を受け、支障の無いことを確認しています。
6. 私は、現在の健康状態について、下記のようにダイビングサービスはまゆまたは開催担当者に報告します。

【下記の項目に必要事項もしくは、該当する項目にチェック✓を入れて下さい】

<input type="checkbox"/> 現在、体温が高い。	<input type="checkbox"/> 睡眠不足（前夜の就寝時間　：　～　：　）
<input type="checkbox"/> 現在、のどの痛みがある。	<input type="checkbox"/> 前夜に飲酒がある　時間（　：　～　：　）
<input type="checkbox"/> 現在、風邪をひいている。	もしくは、飲酒量（種類 / 量　　）
<input type="checkbox"/> 現在、耳抜きがやりづらい。	本日の体調は、 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不調
<input type="checkbox"/> 現在、鼻が詰まっている。	*不調と思われる状況を具体的にお書き下さい。
<input type="checkbox"/> 現在、通院中である。	_____
<input type="checkbox"/> 現在、薬品を常用、服用している。	_____
<input type="checkbox"/> 最近、入院あるいは手術を受けた。	_____

7. ダイビング中の事故等により、私がダイビングサービスはまゆに対して損害賠償請求訴訟（不法行為、債務不履行を問わない）を提起する必要がある生じた場合には、私の日本における住所地を管轄する地方裁判所又は簡易裁判所 だけに訴えを提起できるものとします。
8. 私とダイビングサービスはまゆとの間に締結される本契約の成立、効力、履行、ダイビング中の事故による損害賠償（不法行為、債務不履行を問わない）についての解釈・適用に関する準拠法は、日本法とします。

私は、1～8の内容を確認し、また私自身が、参加するためには適正な状態であることをここに証明します。尚、上記事項は単に記入するように言われて署名するものでないことを十分理解しています。この確認書に署名する前によく読み、内容を完全に理解し私自身の自由意志をもってこの確認書に署名します。また、私が未成年の場合には、私の親権を持つ保護者の同意を得て署名するものです。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\*参加者が未成年者の場合は、この確認書に親権を持つ保護者の署名が必要となります。\*

親権を持つ保護者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日