

セルフマリンアクティビティ参加申込み・同意書

以下の注意事項をよくお読み、ご確認後ご記入ご署名下さい。

- ① 私が今回行おうとしているマリンアクティビティは、シュノーケリング・スキンドайビング・フリーダイビング・SUP・シーカヤック・その他「
（行うマリンアクティビティに全て○印）です。
- ② 私は、私がこれから行おうとしているマリンアクティビティが、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）の直接的な監督下で行われる活動ではないことを認識しております。
- ③ 私は、シュノーケリング、スキンドайビング、フリーダイビング、SUP、シーカヤックなど、本日私が行うマリンアクティビティに内在する危険性を十分認識し、また水面や水中での活動における基本的な安全原則や、越前町漁業協同組合やえちぜんログ（ダイビングセンターLOG）が管理する海域での密漁厳禁をはじめとしたルールを十分理解し活動いたします。またそのルールが不明の場合は、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）のスタッフに質問をし、確認をいたします。
- ④ 私は、マリンアクティビティを行うにあたり、現在は心身共に健康であり、問題要素は全くありません。途中で私が私自身の健康状態に異常を感じた場合は、速やかにグループライダーもしくはバディに伝え、最悪の場合は予定しているマリンアクティビティを中止いたします。
- ⑤ 私は、元々私の病歴や健康状態に不安な点がある場合は、その点について事前に医師に相談し、「マリンアクティビティに不適格であると考えられるような、医学的な障害は見受けられません」という旨が記載された日付入りの医師の診断書を持参し（有効期限はアクティビティ当日から遡り1年以内のもの）、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）のスタッフに提示し了解を得なければならないことを知っております。
- ⑥ 私は、私が行うマリンアクティビティを行う上での不適格な病歴はなく、現在の健康状態にも全く不安要素はありません。またマリンアクティビティを行う上で、不適格な病歴や健康状態とは何なのかを、私自身がわからない場合は、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）のスタッフに質問や相談をし、場合によっては「PADI 病歴/診断書・病気に関する質問表」を私自身が用いて確認いたします。
- ⑦ 私は、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）が行う説明についてももし不明な点があった場合、また質問したい事柄が生じた場合、速やかにそれについて質問し、不明な点を明確にしてからマリンアクティビティを行います。
- ⑧ 私は、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）のスタッフから、マナーや安全上の指示があった場合には、それに従って行動致します。
- ⑨ 私は、えちぜんログ（ダイビングセンターLOG）で借用するレンタル器材は、事前に必ず私の責任において、私自身で点検確認をいたします。また使用方法などについて、不明な点は必ずマリンアクティビティを行う前に質問し、不明な点を明確にしてからマリンアクティビティを行います。
- ⑩ 私は、安全にマリンアクティビティを行うための必要なバディシステムを十分理解した上で、しっかり機能するバディシステムの下で活動いたします。
- ⑪ 私が未成年の場合、私の親権者の同意・署名なく、マリンアクティビティを行うことは出来ないと認識しております。
- ⑫ 私は、今日これからマリンアクティビティを行うにあたって、私が負う可能性のある傷害、その他関連する損害全てについて、私自身で責任を負います。

私はこの同意書の署名にあたり表面（P.1）記載の内容を確認しました。

※署名は必ず参加者ご本人が記入してください。代筆の場合、本人同意の上記入したとみなします。

申込日 年 月 日 ※参加される方全員の署名と記入をお願いいたします。

氏名（署名）		生年月日： 年 月 日 歳
ご住所	〒	携帯電話：
		自宅電話：
緊急連絡先 未成年者の方は保護者署名	氏名： 続柄：	緊急連絡先番号：

氏名（署名）		生年月日： 年 月 日 歳
ご住所	〒	携帯電話：
		自宅電話：
緊急連絡先 未成年者の方は保護者署名	氏名： 続柄：	緊急連絡先番号：

氏名（署名）		生年月日： 年 月 日 歳
ご住所	〒	携帯電話：
		自宅電話：
緊急連絡先 未成年者の方は保護者署名	氏名： 続柄：	緊急連絡先番号：

氏名（署名）		生年月日： 年 月 日 歳
ご住所	〒	携帯電話：
		自宅電話：
緊急連絡先 未成年者の方は保護者署名	氏名： 続柄：	緊急連絡先番号：

氏名（署名）		生年月日： 年 月 日 歳
ご住所	〒	携帯電話：
		自宅電話：
緊急連絡先 未成年者の方は保護者署名	氏名： 続柄：	緊急連絡先番号：