

# 潜水同意書

## 【伊豆漁協・安良里潜水サービス】

私は、スキン・ダイビング及びスクーバダイビングに内在する危険性を認識し、ダイビング活動を行う上での基本的な安全原則を理解しています。

私は、圧縮空気を使用するダイビングには減圧症、塞栓症、その他の高気圧障害などが起きる可能性があり、安良里・黄金崎地区が再圧チャンバーや医療施設から遠い地域であることを理解しています。

私は、精神的にも肉体的にもダイビングに適した健康状態であり、ダイビング中の健康管理に責任を持ちます。もし、体調に不調を生じた場合や、持病等がある場合は、速やかにダイビングを中止いたします。

私は、安全にダイビングを行うためには、バディシステムが不可欠であることを理解し、本日、バディシステムにてダイビングを行います。

私は、本日の海況でのダイビングについて、私の技量で安全にダイビングが行えると私自身が判断しました。

### ☆現在または過去に、次の病気や症状はありますか？(○か×を記入して下さい)

	てんかん発作やけいれんを起こしたことはありますか？ または、それらの発作の予防薬を飲んだことがありますか？
	高血圧ですか？ または、降圧剤を服用していますか？
	不整脈、胸痛、労作時の息切れがあったり、心臓の持病があったりしますか？
	結核・肺炎・自然気胸等の呼吸器系の病気にかかったことがありますか？
	手足の動きに制限がありますか？(程度 )

○を記入した方は、医師の診察を受け、了承を得ている場合のみ、潜水可とします。

私は、ダイビングを行うにあたって、私が負う可能性のある障害、その他、関連する損害、全てについて、自分自身で責任を負います。

2017年 月 日

本人署名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 電話番号： \_\_\_\_\_

指導団体： \_\_\_\_\_ ランク： \_\_\_\_\_ 経験本数： \_\_\_\_\_

最終ダイビング実施年月日： \_\_\_\_\_

緊急連絡先：(電話番号) \_\_\_\_\_ (本人との続柄) \_\_\_\_\_