



スノーケリング・ツアー参加前の確認書（繁体中国語）

請在參加浮潛項目前進行確認

參加者的年齡在 12 歲至 20 歲之間，活動在日本進行

參加者資訊(保密)

參加者氏名 (姓名) : _____
生年月日 (出生日期) : _____ 年齡 (年齡): _____
ご住所 (地址) : _____
電話番号 (電話) : _____ メールアドレス (電子郵件): _____
緊急連絡先 (緊急連絡人) : 電話 (電話): _____ 氏名(姓名) : _____
關係 (與參加者的關係) : _____

請仔細閱讀並填寫

- 本人 _____ (父母姓名)和本人的子女 _____ (參加者姓名)已接受浮潛項目的培訓，我們(父母和參加者)證明我們(父母和參加者)理解該項目並參與該項目。
- 我們(家長和參加者)明白，當參加浮潛活動時，浮潛活動將在海洋、湖泊、水池等水域進行，為了安全起見，我們同意遵守導遊和教練的指導。
- 我們(家長和參加者)明白這個項目是一項運動，參加者必須身體健康才能參加。
- 參加者沒有耳朵，呼吸系統和循環系統疾病，所有過去的醫療歷史都已經解釋給導遊或教練。如果有疑問，或者是導遊或教練建議，我們(家長和參加者)同意去看醫生。
- 此外，我們(家長和參加者)確認，參加者目前沒有服用任何藥物，並且健康狀況良好，可以參加項目。
- 我們(家長和參加者)完全理解必須遵循以上安全程式，我們(家長和參加者)明白，如果由於不遵循指令從導遊或教練的指導，隱瞞病史，或因其他疏忽導致事故的發生，都將是我們(家長和參加者)的責任。



我們(家長及參加者)已閱讀以上內容，並在此簽名確認。

參加者署名 (參加者姓名): _____ 日付 (日期): _____

親權者署名 (父母的姓名): _____ 日付 (日期): _____

參加者情報 (參加者個人資訊):

身長 (身高): _____ cm / 体重 (體重): _____ kg / 足のサイズ (鞋碼): _____ cm

【浮潛病史／診斷書】簽名前請務必詳細閱讀。
以下任一項目符合者，為了您的安全，將無法參加本次浮潛活動：

- 目前懷有身孕 · 目前正在服用處方藥物
- 過去一年內曾出現氣喘、哮喘症狀，或正在使用氣喘、哮喘藥物
- 曾有癲癇、發作或肢體抽搐的情形
- 罹患糖尿病，或曾經罹患糖尿病
- 曾經有任何心臟疾病或發作的病史
- 目前或曾經有血液或血管方面的疾病，如高血壓、高膽固醇等
- 有耳朵方面的疾病
- 有行為、精神或心理方面的問題
- 現在或過去曾被醫師囑咐不能進運動或日常生活需要特別注意
- 今日有飲酒或有宿醉情況
- 年齡為60歲以上

本人已充份理解上述內容，並同意參加浮潛行程。 簽名：_____

過去浮潛經驗次數： 次

活動時間： _ _ _ _ _ 地點：渡嘉敷海灘 · Hanare島 負責人：國吉