

成年用申请表（20 歲以上）



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

此項目僅供成人參加，該項目在日本進行

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

- 我, _____ (參加者姓名) 接受了浮潛項目的簡介, 我確認我明白內容, 並自願參加浮潛項目
- 我 (參加者) 明白我所參加的浮潛項目會在海洋、湖泊、泳池等水體中進行, 並且我同意遵循教練、潛導給出的安全指引進行此項活動
- 我明白此項目是一項運動, 我必須在良好的健康狀況下才參加項目
- 作為參加者, 我沒有關於耳道、呼吸系統、循環系統方面的疾病和障礙, 並且我所有的用藥史都已經向潛導或教練進行了說明。如果有任何疑問, 或者潛導、教練有此建議, 我同意去見醫生進行進一步的諮詢
- 此外, 我確認我目前沒有服用任何藥物, 並且身體狀況良好, 可以參加這個項目
- 我完全理解上述所有必須遵循的安全程式, 我明白這一切都是我的責任。如果由於不遵從潛導、教練的指令, 或是我隱瞞了自己的健康狀況, 或是由於我自身疏忽, 而造成任何意外, 都將是我自己的責任



以上内容我已阅读。并在此签名确认。

參加者署名 (參加者姓名): _____ 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