



スヌーバ・アドベンチャー
参加者登録書および免責同意書

氏名: _____
(楷書体で書いてください)

住所: _____ (楷書体で省略せずに書いてください) (郵便番号)

電話番号: (_____) _____ 生年月日: ____/____/____

緊急連絡先: _____

電話: _____ Eメール: _____

現在の健康状態または病歴に関する以下の質問に「はい」または「いいえ」でお答えください。「はい」と答えたからといって必ずしもスヌーバ・アドベンチャーの参加資格を失うわけではありません。

- _____ 妊娠3ヶ月以上ですか？
- _____ 家族に心臓発作または脳卒中を患った人がいますか？
- _____ 喘息または呼吸や運動をした時ゼイゼイということがありますか？
- _____ 現在、風邪、副鼻腔炎または気管支炎に罹っていますか？
- _____ 肺疾患に罹っていますか？
- _____ 胸部手術を受けたことがありますか？
- _____ てんかん、発作、痙攣を起こしたことがありますか、またはそれらの病気の予防のために薬を取っていますか？
- _____ 一時的に意識を失ったり失神したことがありますか？
- _____ 潜水中に事故を起こしたことまたは減圧症に罹ったことがありますか？
- _____ 高血圧または高血圧予防のための薬を飲んでいますか？
- _____ 心臓病を患ったことまたは心臓発作を起こしたことがありますか？
- _____ 心臓手術、狭心症または血管の手術を受けたことがありますか？
- _____ 出血または血液疾患に罹ったことがありますか？
- _____ ヘルニアまたは潰瘍に罹ったことがありますか？
- _____ 薬物中毒またはアルコール中毒に罹ったことがありますか？
- _____ 鼻腔手術を受けたことがありますか？
- _____ 耳の病気、聴力喪失、またはバランス機能に関する病気に罹ったことがありますか？
- _____ 飛行機に乗ったり高い所へ行って耳が詰まった時、均等にうる（耳抜きをする）のが困難ですか？

答に一つでも「はい」がある場合は、スヌーバ・ダイビングに参加するために医者からの許可を受ける必要があります。

私、_____ は、医者が私の現在の健康状態と病歴を把握しており、水泳、シュノーケリングあるいはダイビングを許可したことを確言します。また私は、私が提供した病歴情報が私の知る限りにおいて正確であることを確言します。



署名 _____ 日付: _____

裏も見直し / 署名してください。



スヌーバ・アドベンチャー 免責およびリスク引受明示

私、(参加者名) _____ は、スヌーバ・ダイビングに内在する危険について説明助言を受けたことをここに確言します。私は、スヌーバは圧縮空気を使用するため治療に高圧室を必要とする減圧症、塞栓症、その他様々な高圧による傷害のリスクを内在していることを了解しています。さらに私は、スヌーバ・アドベンチャーが高圧室から時間的または距離的に離れた場所で行われることがあることも了解しています。高圧室が潜水場所に近接していない可能性を踏まえた上、私はこのイベントに参加する手続きを選択します。

私は、私のスヌーバ・ガイド、スヌーバ・オペレーター、スヌーバ・インターナショナル社またはそれぞれの雇主、役員、エージェントおよびスヌーバ・オペレーターを指名した人またはメーカー(以後本文中で被免責者と呼ぶ)は、私がスヌーバ・アドベンチャーに参加した結果として、または受動的、能動的あるいはいかなる種類の製品の欠陥もしくは故障が原因で被免責者を含む関係者が過失を犯した結果として、私自身または私の家族、相続人もしくは譲受人に起こり得るいかなる傷害、死またはその他の損害に対して一切の責任を保有していないことを了解しています。

このプログラムへの登録許可を条件に、私はここに上述のプログラムに対していかなる損害も与えないことおよび私が上述のプログラムに参加者として登録している間に起こり得るリスクは、予測できるものであれできないものであれ全て私が負うことを約束します。

また私は、スヌーバ・ダイビングが身体的に激しい活動であり得ることおよびこのプログラム中私は精一杯努力することを了解しており、もし心臓発作、パニック、過度呼吸、その他の結果傷害が起こった場合、上述の傷害リスクは私が負い、上記の個人または会社に対して責任を問わないことを明記します。

私は、スヌーバ・アドベンチャーは水中呼吸のための安全な入門指導をするよう立案されていると理解しています。このプログラムは私が有資格ダイバーになるための訓練をするものではありません。さらに私は、指導資格を有するインストラクターの直接の指導のもとに適切な能力を持つと認定されたダイバーとなるための認定コースを完了しなければならないことを了解し同意しています。

さらに私は、成人および免責書に署名する法的有資格者であること、または両親もしくは法律上の保護者の同意を得ていることを明言します。私は、本文で述べられていることは契約に関するものであり詳述ではないことを了解した上で、この文書に自由意思で署名しました。

私は、この免責およびリスク引受明示同意書の一部が管轄裁判所によって無効または不相当とされた場合、その部分は除かれるが同意書のその他の部分は有効であることを了解しています。

この文書において私は、受動的、能動的あるいはいかなる種類の製品の欠陥もしくは故障が原因で被免責者が過失を犯した結果として起こった場合も含むがそれだけに限定せず、すべての人的損傷、所有物の損傷または原因にかかわらず不当な死に対する全ての責任を、私のスヌーバ・ガイドおよび上記に規定されている全ての被免責者から免除することに同意します。

私は、私自身および私の相続人の代理人として署名する前に、スヌーバ健康報告書を読み、説明を受け、理解していたことを認めます。私が健康報告書で提供した情報は私の知る限りにおいて正確なものです。

私は私自身および私の相続人の代理として署名する前に、この免責およびリスク引受明示を読み内容を理解しています。

私はこの免責書を読み、私または私個人の代理人が被免責者に対して起こしたいかなる訴訟も私がこの文書に署名したことによって裁判なしに棄却されることを認めます。

スヌーバ・インターナショナルでは、宣伝だけを目的として、あなたがスヌーバを体験している様子を写真やビデオ撮影することがあります。宣伝用に撮影されたあなたの写真やビデオの使用を拒否される場合は、以下のボックスにチェックマークを入れてください。

宣伝を目的として、私の画像を使用しないでください。

参加者の署名 _____ 日付 _____

保護者、法定後見人の署名 _____

(参加者が18歳未満の場合)