

ジーフリーダイビングサービス 申込書/確認書

PADIコース用

※印の所は必ずご記入くださいますようお願いいたします

※ご到着日	/	※ご出発日	/	※ダイビング日程	/	~	/
※フリガナ				血液型	性別	※生年月日	
※氏名					男 女	年 月 日 (歳)	
※携帯番号							
※フリガナ							
※住所	〒						
ご職業				勤務先名			
※緊急連絡先氏名				※TEL			※本人との関係
ご本人MAIL							@

※お客様の個人情報の重要性を認識し、個人情報に関する法律を遵守するとともに、お客様に関する情報の保護に努めます。

相互確認事項及び確認書

ジーフリーダイビングサービスは皆様をPADIコースを実施にあたり、最大限安全に配慮し「ダイビング計画の策定」、「実行可否の判断」および「安全確保」に向けて努力を致します。しかし、我々の努力のみでの成立は難しく、参加者様のご協力とご理解を賜らなければなりません。つきましては、コースにご参加いただくにあたり、下記事項をご確認の上ご署名をお願い致します。

- ① 「PADIコースの危険」についてを熟読、確認し署名しました。
- ② 「PADIダイバーメディカル参加者チェックシート」に自身の状態を正確に記入しました。
尚「はい」の項目がある場合には必要に応じて医師の診断を仰ぎ、許可が出た場合
医師からの診断書を添付の上、自己責任にて申し込み致します。
- ③ 「PADI安全潜水実施了解声明書」を熟読、確認し署名しました。

参加者署名

日付

未成年者の場合、保護者の署名（親権者あるいは後見人）

日付