

# ダイビング 申込書

# GTダイバーズ

記入日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

参加者	フリガナ お名前 _____ 男・女 血液型 _____ 生年月日 _____年____月____日(____才) 住所 〒 _____ 都・道・府・県
	携帯電話 _____ 宿泊先 _____
緊急連絡先	お名前 _____ 続柄(____) 電話 _____

- ・指導団体 PADI NAUI CMAS BSAC SSI 他(\_\_\_\_)
- ・カードランク OW AD RD DM INST 以上
- ・経験本数 \_\_\_\_\_ 本
- ・前回の潜水日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 潜水地(\_\_\_\_)
- ・過去の最大水深 約 \_\_\_\_\_ m
- ・ウエイト \_\_\_\_\_ kg (スチール10ℓタンク使用時)  
ウエイトベルトレンタル or マイベルト持参
- ・フロート あり / なし → レンタル無料 (No )
- ・ダイブコンピューター あり / なし
- ・水中カメラ・ビデオ あり / なし
- ・リクエスト 何でもOK / ワイド・(回遊魚・カメ・地形) / 小さいのNG  
マクロ・(エビカニ・ウミウシ) / その他(\_\_\_\_)
- ・今回の希望は? じっくり観察・のんびり撮影・広範囲を探索・色々見たい
- ・帰りの便 飛行機 ・ フェリー (\_\_\_\_ : \_\_\_\_ 発)
- ・1日の希望本数 1ダイブ 2ダイブ 3ダイブ

※当店は安全のために、ドリフトダイビングをすることがございます。

以下の質問にお答え下さい。

- ①ドリフトダイビングの経験がある Yes / No
- ②スムーズな潜降(耳抜き、フリー潜降、ヘッドファースト)ができる Yes / No
- ③安全停止がロープなどなしで行える Yes / No

確認項目	月 日		月 日		月 日		月 日	
	最高	最低	最高	最低	最高	最低	最高	最低
1 熱はないか	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
2 過労または体のたるさはないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
3 昨夜の睡眠は十分か。	十分	不十分	十分	不十分	十分	不十分	十分	不十分
4 食欲はあるか。	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
5 過去12時間以内に飲酒された方→飲酒による体調不良はないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
6 下痢・脱水はないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
7 身体のどこかに痛みはないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
8 手足のしびれはないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
9 めまいはないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
10 耳、鼻、副鼻腔に閉塞感はないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
11 前回のダイビングの疲れは残っていないか。	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある
12 ダイビングをする意欲は十分にあるか。	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない
13 血圧計が表示した最高血圧と最低血圧を数字で記入して下さい。 (45歳以上の方、高血圧症の方は必須。その他の方は任意。)								
■ 上記の項目で自分の体調を確認して、 体調上、問題が無いと判断した上で 自分の意思で今日のダイビングに参加します。	署名		署名		署名		署名	
	署名		署名		署名		署名	
	署名		署名		署名		署名	
	署名		署名		署名		署名	

お名前: \_\_\_\_\_様