



# 介绍性潜水、浮潜参与申请表

【储存期限 1年以上】

		潜水时间	in	/out
姓名	参加日期			
浮潜体验	次	介绍性潜水体验	次	
地址(日本)			国籍	
生日				
血型	A · B · O · AB	Rh+	Rh-	
视力	右	左	(裸眼、眼镜、隐形眼镜)	
身体尺寸	鞋号	身高		
紧急联系人	姓名	关系	电话:	

## 健康检查

- 根据你的健康状况你可能无法参加该行程。
- 如果你有以下的疾病或状况,请在下面做标记。
- 鼓膜穿孔  美尼尔病  中耳炎  慢性鼻窦炎(孢子)  心律失常  结核病  关节炎
- 鼻腔阻塞(鼻息肉,鼻中隔弯曲)  自发性气胸  肺气肿  本内因性支气管哮喘
- 牙齿上有填充物的龋齿和不匹配的假牙  吸烟引起的支气管炎  青光眼
- 肺部留有结核病 结核病  瓣膜病  冠状动脉疾病  结膜炎  截瘫  癫痫
- 急性呼吸道感染(感冒,肺炎,支气管炎)  神经系统疾病  肌炎  胰腺炎  糖尿病  极度肥胖症
- 心肌病  高血压  精神病  酗酒  神经痛  偏头痛  痉挛性癫痫发作/头部外伤后脑波异常
- 类风湿性关节炎  中风(脑内出血,脑梗塞,蛛网膜下腔出血)  怀孕
- 胃,十二指肠溃疡  肝炎  严重晕车  幽闭恐惧症,如封闭场所,高处,开放场所
- 甲状腺疾病(口服镇痛药不能调理)  花粉,食物等引起的过敏反应,限制了日常生活和运动
- 乘坐飞机或乘车过马路时,耳朵和鼻窦的压力不能平衡而感到疼痛
- 登上椅子反复5次,测量脉搏,45秒内无法回归正常
- COVID-19患病后有无呼吸系统或循环系统异常(经检查有运动限制)
- 除上述以外的疾病

## 注意事项

如果因为顾客的故意或疏忽,导致顾客不遵守基于教练的安全指示,或采取任意的行动,顾客将处于危险之中,导致事故的发生。在参加该项目时,请遵循教练的安全指示。另外,如果在活动中感觉到任何异常,请告知教官你打算取消或中断参与。此外,顾客还必须遵守以下第①至⑥项(冲绳县条例施行条例第25条)。①学习如何正确使用浮潜设备(潜水装备)。②浮潜时请穿救生衣。③劳累过度、睡眠不足、进食、饮酒或服用药物后请勿浮潜(潜水)。④浮潜(潜水)时跟随潜伴系统。⑤在水产养殖或畜牧业中不损害鱼类、贝类的生长。⑥听从教练(浮潜向导)的指示或指导。

此外,本店租借给顾客的设备,是根据租借设备检查记录本对设备进行检查,清洁、维护,确保设备没有故障和问题的设备,是留下了该记录的设备。如果您使用设备,请按照本店的指示使用。由于客户的误操作、粗心大意、非使用目的而造成的损坏,以及对本店造成的损坏,均由客户自行承担。此外,本店对任何此类损坏不承担责任。

今天的浮潜导游(教练)/介绍性潜水教练的名字是\_\_\_\_\_。  
 另外,今天的浮潜/介绍性潜水将在\_\_\_\_\_举行。  
 如果您有任何疑问,请随时联系您的浮潜导游(教练)/潜水教练或我们的商店。

## 行程开始前的确认

- 如果有睡眠不足,酗酒,服用药物,健康状况不佳等症状,不能参加该项目。
- 请用YES或NO来回答以下问题。
- 睡眠时间是足够的。.....
- 我没有服用任何药物。.....
- 我没有喝醉。.....
- 我的健康状况良好。.....
- 我自愿参加今天的行程。.....
- 没有由花粉症或食物引起的过敏反应。.....
- COVID-19患病后没有呼吸系统或循环系统的异常(通过检查限制运动)。.....

## 隐私政策

- 本店认识到您的个人信息的重要性,努力确保其得到保护,遵守有关个人信息的法律,并遵守以下隐私政策以保护您的信息。
- 本店不会将您的个人信息用于提供培训和潜水信息以及发放证书以外的任何目的。
  - 我们将采取适当和合理的安全措施,以防止客户的个人信息被未经授权的访问以及个人信息的丢失、篡改或泄露的风险。
  - 没有将处理个人信息的工作外包。
  - 所收集的个人信息可用于产品开发和营销活动,但如果您与我们联系,我们将不会将您的个人信息用于宣传等。  
如果您提供了个人信息,我们可能会通过电子邮件或其他方式向您发送您可能感兴趣的信息。  
如果您不希望分发这些信息,我们将在联系后立即停止分发这些信息。
  - 未经您本人同意,我们不会向第三方披露或提供您的个人信息。  
但是,如果法律要求,我们可能会在未经您同意的情况下披露和提供个人信息。

我同意上述内容,我将在以下内容上签字,以证明我的声明是真实的。

日期 \_\_\_\_\_ 签名 \_\_\_\_\_ 父母的签名(如果是未成年人) \_\_\_\_\_