

※参加申込書の提出期限は、体験日1ヶ月前となります。弊社へ郵送下さい。

(提出が遅れた場合、書類不備等によっては、ご参加をお断りする事がございます。ご了承下さいませ。)

### 《体験ダイビング申込書注意点》

- ・参加申込書に関しましては下記の★の付いている項目へ○(該当)が付いている場合は弊社へお送り頂く前に**必ず医師の参加承諾証明書へご記入後**にお送り下さいませ
  - ・医師の参加承諾証明書は申込書下欄へ記入をお願いしておりますが、医師より別フォームへ記入希望があれば別紙でも可能となります
  - ・医師の参加承諾証明書が無く、保護者様の署名のみの場合もご参加をお断り致しております
- ※医師の参加承諾証明書の提出を頂いていても「病歴」や「服用されているお薬の種類」によっては、インストラクターの判断で、ご参加をお断りする場合がございます。ご了承下さいませ
- ・★該当者以外でも、参加申込書をお送り頂いた後に、参加承諾証明書の提出をお願いする場合がございますのでご協力お願い致します

※下記病歴に該当する方は、体験ダイビングへのご参加は基本的にはお断りさせて頂いております。

症状・状態によっては、ご参加頂ける場合もございます。**ご相談下さい。**

- |            |                           |
|------------|---------------------------|
| ●心疾患       | ●発作・けいれん                  |
| ●肺・呼吸器系の疾患 | ↑0~3歳までの熱性けいれんの場合はご参加頂けます |
| ●糖尿病       | ●てんかん                     |
| ●高血圧症      | ●脳の疾患                     |
| ●ぜんそく・気管支炎 | ●耳鼻咽喉の疾患                  |
| ●精神的な障害    | ●不整脈                      |

### 《マリンスポーツ申込書注意点》

※健康状態の該当項目によっては、医師の参加承諾書の提出をお願いします。

症状・状態によっては、マリンスポーツメニューの制限が掛かる場合がございます。**ご相談下さい。**

※記入漏れが無い様にご注意下さい。(署名・日付・年齢 等)

※病気・疾患・ケガに関して完治している場合は参加出来ます。

#### ◆ご参加にあたり生徒様へご案内をお願いしたい事◆

- ①プログラム参加中は、メガネは必ず外して下さい。又コンタクトレンズは着用したままご参加可能ですが、破損や紛失をした場合は自己責任となります。  
使い捨てコンタクトレンズの使用をお勧め致します。
- ②プログラム参加中のアクセサリ・時計等については、全て外し、その管理と保管は自己管理でお願い致します。
- ③貴重品の保管について
  - ・貴重品の管理は先生又は添乗員さんの指示に従い指定の管理を行って下さい。
  - ・何らかの理由で自己管理する場合は十分に注意して下さい。
  - ・貴重品を預けずに紛失してしまった場合でも責任は負いかねます。
  - ・貴重品の返却は先生又は添乗員さんの同伴している場合のみ行います。
  - ・携帯電話を預ける場合は必ず電源OFF又はマナーモードをお願いします。

リーフリゾートかりゆし

〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬1996番地

TEL: 0980-52-4093

FAX: 0980-53-0239

メールアドレス: info@kariyushi-beach.co.jp