

この書式は、各種コース、体験、リフレッシュに使用できます。

C i 健康に関する 声 明 書

ダイビングを行うことで起こり得ることが記載されています。講習に参加するには、この書面の内容を理解したことを証明する貴方の署名が必要です。貴方が未成年者の場合、保護者の署名も必要となります。

ダイビングは精神的にも体力的にも労力を要する活動です。適切なトレーニングを受け、正しい知識と技術を身に付けると安全性が高くなります。しかしながら決められたルールを貴方が守らなければ貴方自身に重大な危険をもたらすこととなります。安全にダイビングを楽しむには、体調の管理はとても大切な要素です。そして呼吸器系や循環器系、神経系、体内の空間等が健全でなければなりません。アルコールや重大なストレス、薬を常時服用している方、風邪をひいている方のダイビングは出来ません。また何か治療を受けている方は、スクーバ・ダイビングをしても良いか担当医の方にご相談下さい。

氏名 _____ 男 女 _____ 歳 住所 _____

署名 _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者（未成年） _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

「C i 適性調査表／病歴書」

参加者の方へ

貴方の過去の病歴と現在の健康状態を記入して貰うものです。スクーバ・ダイビングは健康が何よりであることから、強制はありませんが、C i では初めてダイビングをされる方に健康診断を受けられるよう強くお勧めいたします。

下記の項目の一つでも当てはまるものがあれば番号に○を付け、インストラクターに相談し、病院に病歴書・適正調査表を提出し医師による診察を受けて下さい。

1. 気管支炎、肺炎、肋膜炎の病気をしたことがある。
2. 喘息、結核の病気をしたことがある。
3. 気胸に掛かったことがある。
4. 年中咳きが出る。
5. 寒い所で運動するとぜいぜいする。
6. 心臓関係の病気をしたことがある
7. 動機がしたり不整脈が起きる。
8. 高血圧症である。
9. 現在風邪をひいている。
10. 中耳炎になったことがある。
11. 鼻・喉の病気をしたことがある。
12. 鼓膜を破ったことある。
13. 蓄膿症である。
14. 花粉症である。
15. 耳抜きが困難。（飛行機やエレベーターに乗り降下する時に耳が痛い）
16. 糖尿病である。
17. 腎臓・膀胱・胃・腸の病気をした事がある。
18. 脊椎の病気や外傷をした事がある。
19. 極端なうつ状態になることがある。
20. 高所・閉所、恐怖症である。
21. 情緒不安定である。
22. 極度の貧血症である。
23. ひどい頭痛が起こる事がある。
24. 激しいめまい・失神をした事がある。
25. 頭部外傷（脳しんとう等）した事がる。
26. 胸部外傷・肋骨骨折した事がある。
27. 上記以外の病気や外傷・手術をしたことがある。
28. 現在治療中や薬を常用している。
29. 以上のどれでもない。

記載した事項は全て真実であることをここに誓います。

日付 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

承諾署名 _____

日付 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____

上記の項目で患った事がある方は、何歳の頃に患いましたか？（何処を _____ 歳の頃）

* 女性の方へ・・・妊娠をされている期間のダイビングはお勧め出来ませんので予めご了承下さい。