沖繩 Sea Star 申 請 表

参加日　　年　　月　　日

※参加潜水活動,當日欲搭乘飛機的客人,請考量安全休息時間與健康方面的問題

＊【姓名】		
＊【地址】〒　　－		
＊【電話號碼】（　　）　　－	＊【出生年月】　　年　　月　　日	
【手機號碼】（　　）　　－	＊【性別】　男 ・ 女	＊【血液型】
【Mail】	【LINE:ID】	
【住宿飯店】		
＊【緊急聯絡】姓名/	電話號碼/	
＊【参加線路】□浮潜　□體驗潜水　□深潜（有執照）　□講習（取得執照）		
【身高】　　cm 【體重】　　kg 【鞋號】　　cm 【視力】 右:　　左:		

＊健 康 聲 明 書

□經常感冒、鼻竇炎或支氣管炎

□經常暈眩或暈倒

□氣喘，或呼吸發出氣喘聲，或運動時發出氣喘聲?

□復發性偏頭痛或服用預防藥物?

□有血壓異常、任何類型心血管、血液疾病

□在過去五年內有因喪失意識而引致頭部受傷

□你是否常常暈船、暈車、暈機等

□今天摄取過某些酒精

□您現在是否有耳部感染/過去(□治療完 □治療中)

□癲癇、抽搐或服用預防這類疾病的藥物

□心絞痛或心臟手術或血管手術

□高血壓或服藥控制血壓

□眼前發黑或昏厥(完全/部份失去反應)?

□您是否在服藥，而該藥可能會造成身體或精神能力的降低

□行為上的健康、心理或精神問題(恐慌攻擊，害怕封閉或是開放

□目前已懷孕或可能懷孕

□到目前為止身體健康一切良好

有沒有其他老毛病？→【沒有】·【有（　　）】

＊参加同意書

※在簽名前請仔細閱讀

出於自願參加沖繩海星(Okinawa SeaStar)水上及水下活動項目，在潜水及浮潜活動期間會遵守各項規則及聽從教練的指導。若因當事人本身之疏失，或未遵守規則而發生意外事故或導致當事人任何形式之財務損失、傷害、甚至危及生命，當事人在此放棄聲明抗辯之權利，並免除上述潜水業者及營業單位、潜水領隊及幹部之責任。個人其他任何之不法行為，所有責任由本人承擔，絕無異議，概與沖繩海星(Okinawa SeaStar)及教練無關。恐口說無憑，特立切結書以資證明，當事人之法定代理人、繼承人及其親屬亦不得提起同樣之告訴。※賠償責任保險等，訴訟只適用于日本国内。

※租借器材的丢失、破損無論是否有過失都會請求賠償。

我了解上記同意書内容

※未成年 監護人　關係：

＊參加者簽名/監護人簽名

年　　月　　日

＊可以把我們職員拍的照片直接放到網上、部落格・SNS・HP·FaceBook嗎？→【 YES・NO 】

株式会社　沖縄の海

地址:沖縄県国頭郡恩納村字真栄田2971-1番地

電話:080-8872-5604

FAX :098-989-9156

Sea Star

沖繩 Sea Star（水上摩托使用線路） 申 請 表

参加日　　年　　月　　日

※参加潜水活動,當日欲搭乘飛機的客人,請考量安全休息時間與健康方面的問題

＊【姓名】		
＊【地址】〒　　－		
＊【電話號碼】（　　）　　－	＊【出生年月】　　年　　月　　日	
【手機號碼】（　　）　　－	＊【性別】　男 ・ 女	＊【血液型】
【Mail】		【LINE:ID】
【住宿飯店】		
＊【緊急聯絡】姓名/	電話號碼/	
＊【機材】使用・レンタル	☐PWC(水上摩托)　☐香蕉船　☐Thriller（乘坐3人）　☐甜甜圈（乘坐1人）　☐水上滑	
	☐浮潛用具組　☐Flyboard（水上飛板)※鞋號15cm以上30cm以下	

＊健 康 聲 明 書

☐經常感冒、鼻竇炎或支氣管炎

☐經常暈眩或暈倒

☐氣喘，或呼吸發出氣喘聲，或運動時發出氣喘聲?

☐復發性偏頭痛或服用預防藥物?

☐有血壓異常、任何類型心血管、血液疾病

☐在過去五年內有因喪失意識而引致頭部受傷

☐你是否常常暈船、暈車、暈機等

☐今天摄取過某些酒精

☐您現在是否有耳部感染/過去(☐治療完 ☐治療中)

☐癲癇、抽搐或服用預防這類疾病的藥物

☐心絞痛或心臟手術或血管手術

☐高血壓或服藥控制血壓

☐眼前發黑或昏厥(完全/部份失去反應)?

☐您是否在服藥，而該藥可能會造成身體或精神能力的降低

☐行為上的健康、心理或精神問題(恐慌攻擊，害怕封閉或是開放

☐目前已懷孕或可能懷孕

☐到目前為止身體健康一切良好
有沒有其他老毛病？→【沒有】·【有（　　）】

＊参加同意書

※在簽名前請仔細閱讀

出於自願參加沖繩海星(Okinawa SeaStar)水上及水下活動項目，乘坐遊覽船期間會遵守各項規則及聽從教練的指導。若因當事人本身之疏失，或未遵守規則而發生意外事故或導致當事人任何形式之財務損失、傷害、甚至危及生命，當事人在此放棄聲明抗辯之權利，並免除上述遊覽船業者及營業單位、遊覽船領隊及幹部之責任。個人其他任何之不法行為，所有責任由本人承擔，絕無異議，概與沖繩海星(Okinawa SeaStar)及教練無關。恐口說無憑，特立切結書以資證明，當事人之法定代理人、繼承人及其親屬亦不得提起同樣之告訴。※賠償責任保險等，訴訟只適用于日本国内。

※水上摩托的破損、沉沒全額費用由自己負擔

租借器材的丟失、破損無論是否有過失都會請求賠償。

※飲酒、使用藥物，或者無照駕船等一經發現，我們會終止全部活動，並且沒有任何退款請您了解。

※工作人員根據天氣狀況判斷不能進行的情況，也會終止全部活動。

※活動進行中的劃傷、事故等情況，要立即向擔當教練報告。

我了解上記同意書内容

※未成年 監護人　關係：

＊參加者簽名/監護人簽名

年　　月　　日

＊可以把我們職員拍的照片直接放到網上、部落格・SNS・HP·FaceBook嗎？→【 YES・NO 】

株式会社　沖縄の海

地址:沖繩県国頭郡恩納村字真栄田2971-1番地

電話:080-8872-5604

FAX :098-989-9156

Sea Star

沖繩 Sea Star 申 請 表

参加日　　年　　月　　日

※参加潛水活動,當日欲搭乘飛機的客人,請考量安全休息時間與健康方面的問題

＊【姓名】		
＊【地址】〒　　－		
＊【電話號碼】（　　）　　－	＊【出生年月】　　年　　月　　日	
【手機號碼】（　　）　　－	＊【性別】　男 ・ 女	＊【血液型】
【Mail】	【LINE:ID】	
【住宿飯店】		
＊【緊急聯絡】姓名/	電話號碼/	
＊【参加線路】□登山　□釣魚線路　□彩色玻璃杯製作體驗　□琉球玻璃體驗　□BBQ		
【身高】　cm 【體重】　kg 【鞋號】　cm 【視力】 右:　左:		

＊健 康 聲 明 書

□經常感冒、鼻竇炎或支氣管炎

□經常暈眩或暈倒

□氣喘，或呼吸發出氣喘聲，或運動時發出氣喘聲?

□復發性偏頭痛或服用預防藥物?

□有血壓異常、任何類型心血管、血液疾病

□在過去五年內有因喪失意識而引致頭部受傷

□你是否常常暈船、暈車、暈機等

□今天摄取過某些酒精

□您現在是否有耳部感染/過去(□治療完 □治療中)

□癲癇、抽搐或服用預防這類疾病的藥物

□心絞痛或心臟手術或血管手術

□高血壓或服藥控制血壓

□眼前發黑或昏厥(完全/部份失去反應)?

□您是否在服藥，而該藥可能會造成身體或精神能力的降低

□行為上的健康、心理或精神問題(恐慌攻擊，害怕封閉或是開放

□目前已懷孕或可能懷孕

□到目前為止身體健康一切良好
有沒有其他老毛病？→【沒有】·【有（　　）】

＊参加同意書

※在簽名前請仔細閱讀

出於自願參加沖繩海星(Okinawa SeaStar)水上及水下活動項目，在潛水及浮潛活動期間會遵守各項規則及聽從教練的指導。若因當事人本身之疏失，或未遵守規則而發生意外事故或導致當事人任何形式之財務損失、傷害、甚至危及生命，當事人在此放棄聲明抗辯之權利，並免除上述潛水業者及營業單位、潛水領隊及幹部之責任。個人其他任何之不法行為，所有責任由本人承擔，絕無異議，概與沖繩海星(Okinawa SeaStar)及教練無關。恐口說無憑，特立切結書以資證明，當事人之法定代理人、繼承人及其親屬亦不得提起同樣之告訴。※賠償責任保險等，訴訟只適用于日本国内。

※租借器材的丟失、破損無論是否有過失都會請求賠償。

我了解上記同意書內容

※未成年 監護人　關係：

＊參加者簽名/監護人簽名

年　　月　　日

＊可以把我們職員拍的照片直接放到網上、部落格・SNS・HP·FaceBook嗎？→【 YES・NO 】

株式会社　沖縄の海

地址:沖縄県国頭郡恩納村字真栄田2971-1番地

電話:080-8872-5604

FAX :098-989-9156

Sea Star