

浮潛報名表(中文)(1人1張)

浮潛經驗確認

請填寫是否有過浮潛經驗。

曾參加過浮潛活動 (有 · 無)

若圈選有 → 最後一次浮潛日期:

(西元)年 月 日

確認浮潛注意事項

如果顧客因故意或疏忽而不遵守教練的安全指示或擅自行動,可能會危及自身安全並導致事故發生。
請在參加活動期間務必遵守教練的安全指示。此外,如果您在課程期間感到任何不適,請明確告知教練您想要停止或中斷課程。

另外,顧客必須遵守以下①至⑥項規定(沖繩縣條例實施細則第25條)。

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| ① 學習正確使用浮潛裝備。 | ④ 浮潛時務必結伴而行。 |
| ② 浮潛時務必穿著救生衣。 | ⑤ 請勿破壞養殖或自然魚類和貝類的生長。 |
| ③ 請勿在疲勞、睡眠不足、飯後或受酒精或藥物影響時進行浮潛。 | ⑥ 聽從浮潛教練的指示和指導。 |

※ 本店教練有權依當天候、海況及參加者身體狀況判斷是否適合參加活動,必要時得拒絕或中止活動。如有任何疑問,請隨時諮詢您的教練或本店員工。

健康聲明(請務必據實填寫)

■ 請在下方列出過去曾經患有或現在患有的下列疾病或症狀。

※ 若因提供虛假資訊/隱瞞病情而導致事故發生,保險公司可能拒絕賠償。此外,我們可能還會就此造成的業務中斷而尋求賠償。

高血壓 支氣管氣喘
例) 癲癇 糖尿病 等

本人已確認上述健康資料均據實填寫。本人目前健康無疾病,適合參加本次浮潛活動。

浮潛活動前的確認

■ 如果您出現睡眠不足、飲酒、吸毒或健康狀況不佳等症狀,則無法參加此計畫。

■ 請在您參加活動的當天確認,並依照以下問題勾選「是」或「否」。

- | | |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 我沒有發燒,身體健康,並且睡眠充足。 |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 我沒有服用任何藥物,包括市售非處方藥和處方藥。 |
| <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 我今日沒有飲用任何酒精飲品,也沒有宿醉的情形。 |

【簽名】 ■ 本人了解浮潛活動具有一定風險(包含但不限於溺水、身體不適、耳壓傷、水生動物之傷害等),
並願意自行承擔相關風險。本人已確認並同意上述內容,並願簽名保證提供資訊皆屬實。

浮潛活動參加日: (西元年) 年 月 日

姓名 _____ 生年月日 _____ (西元)年 月 日 歲

地址 _____

緊急連絡人 姓名 _____ 關係 _____ 電話號碼: _____

預約者姓名 _____ 家長簽名(未成年) _____

■ 請勾選 需要加購的選項

【高畫質GoPro水下相機服務(活動中教練負責手持拍攝)】 【毛巾租借】 希望 _____ 枚。

希望 相機租借服務: 照片+錄影 無限量,活動結束檔案直接傳至手機。

不希望 本店員工將挑選5~10張照片(無錄影),最快活動日當晚~3日內由LINE傳送免費照片(旺季忙碌則可能5~7日延遲)。

【教練】 古川·中田·五十嵐·大谷·谷口·菊池·狩野·高松·
鶴見·松原·佐藤·伊藤·山名·其他()

【當日潛點】 真栄田(青之洞窟)·山田·ムーン(月亮海灘)·
其他潛點()

工作人員確認簽名: _____