

# ガイド申込書

私は、別紙「安全潜水標準実施要項了解声明書」にある全ての内容を十分に理解し、ガイド申込書へ署名します。  
私が未成年の場合は、私の保護者と共に署名します。

年 月 日 署名 (保護者名)

経験本数	最新潜水日	大瀬崎の潜水経験	ウェイト	
本	年 月	湾・外・先端・無	ヘルム kg	バラ kg

※駐車場ご利用数 台 ※OSEKAN 宿泊 有・無

## レンタル器材

フル	BC	レギュ	スーツ	マスク	フィン	フード	ベスト	その他
WD			WD					

## 本日のリクエスト（行ってみたいポイント、見たい生物など）

※ポイントやコースは、ガイドチームのみなさまの経験本数や海況・リクエスト等により、当日のガイド担当者の判断により決めさせていただきます。

## 当日のセルフチェック（該当するほうに○） 大切な内容です。正確にお答えください。

	項目	A	B	備考
1	体温	平常	高い	
2	体調	良	悪	
3	睡眠	十分	不足	
4	朝食	食べた	食べない	
5	昨夜の飲酒	無	有	
6	頭痛・胸痛	無	有	
7	関節の痛み	無	有	
8	疲れ	無	有	
9	参加意欲	有	無	
10	手術	無	有	肩やひじ、盲腸などを含む 1 年以内の手術
11	通院	無	有	病名： 病院名：
	医師の許可	有	無	11 で「有」と答えた方のみ
12	薬の服用	無	有	薬の名称： 効能：

※セルフチェックで「B」に○がある場合は、担当スタッフと確認し、ダイビング活動への参加をご辞退いただく場合があります。