

## PADIディスカバー・スクーバ・ダイビング参加申込書

これからの文章を注意してお読みください。この申込書には、病歴に関する質問、ディスカバー・スクーバ・ダイビングの安全なダイビング手順、免責事項およびリスク負担同意書が含まれており、スクーバ・ダイビングにまつわる潜在的なリスクと、PADIディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムであなたが実行すべき行動についての情報が記載されています。このプログラムに参加するには署名が必要です。あなたが未成年者の場合は、参加申込書（病歴に関する質問、ディスカバー・スクーバ・ダイビングの安全なダイビング手順、免責事項およびリスク負担同意書が含まれます）に親権者または保護者の署名が必要です。

あなたは、スクーバ・ダイビング時の呼吸法と圧平衡に関する最も重要な安全ルールについて、インストラクターから学ぶ必要があります。不適切なスクーバの器材の使用は、生命にかかわる怪我や、死を引き起こす危険があります。器材を安全に使用するため、認定インストラクターの直接指導のもとで、この使用法の十分な講習を受けなければなりません。

### 病歴に関する質問書

スクーバ・ダイビングはエキサイティングであると同時に、多くのことが要求されるアクティビティです。安全にスクーバ・ダイビングを行うためにも、極端な肥満であったり、体調不良であったりしてはいけません。ダイビングは条件次第では過酷なものになります。呼吸、循環器官の健康状態は良好でなければなりません。身体の気腔はすべてが平常かつ健康状態である必要があります。心臓疾患のある方、現在風邪をひいたり鼻詰まりのある方、てんかん、またはぜんそくの方、または健康上重大な問題のある方、アルコールを摂取したり薬物を使用している方はダイビングするべきではありません。現在薬の服用をされている方は、このプログラムに参加する前に担当医に相談してください。

病歴に関する質問の目的は、レクリエーション・スクーバダイビングに参加する前に、あなたが医師の診断を受ける必要があるかを判断するためです。該当する項目があったからといって、必ずしもダイビングする資格を失うわけではありません。該当する項目があった場合は、ダイビング中の安全に影響しかねない既往症の存在を意味しており、あなたは医師の助言を受けてください。

あなたの過去または現在の病歴に関する次の質問に「はい」か「いいえ」で答えてください。もし確信がもてないときは、「はい」と回答してください。もし一つでも該当する項目があった場合、スクーバ・ダイビングに参加する前に、必ず医師の診断を受けてください。インストラクターが、レクリエーション・スクーバ・ダイバー向けの健康診断の際に医師に提出するPADI病歴/診断書とガイドラインをお渡しします。

- \_\_\_\_\_ 現在耳に炎症がありますか？
- \_\_\_\_\_ 耳の病気、聴力障害、平衡感覚障害にかかったことはありますか？
- \_\_\_\_\_ 耳または副鼻腔の手術を受けたことがありますか？
- \_\_\_\_\_ 現在風邪、鼻詰まり、副鼻腔炎、気管支炎の症状がありますか？
- \_\_\_\_\_ 呼吸器官障害、花粉症またはアレルギー、または肺の疾患の病歴がありますか？
- \_\_\_\_\_ 気胸にかかったことがある、または胸部の手術を受けたことがありますか？
- \_\_\_\_\_ 現在ぜんそくがある、または過去に肺気腫、結核にかかったことはありますか？
- \_\_\_\_\_ 現在体調や精神状態に影響を及ぼす注意書きのある薬を服用していますか？
- \_\_\_\_\_ 行動障害、精神または心理的障害、または神経障害がありますか？
- \_\_\_\_\_ 妊娠中、またはその可能性がありますか？

- \_\_\_\_\_ 人工肛門形成手術を受けたことはありますか？
- \_\_\_\_\_ 心臓疾患または心臓発作の病歴、心臓手術、血管手術の経験がありますか？
- \_\_\_\_\_ 高血圧、狭心症の病歴がありますか？または現在血圧を調整する薬を服用していますか？
- \_\_\_\_\_ あなたは45歳以上で、かつ家族に心臓発作、脳卒中の病歴を持つ方はおられますか？
- \_\_\_\_\_ なんらかの出血性疾患の病歴はありますか？
- \_\_\_\_\_ 糖尿病の病歴はありますか？
- \_\_\_\_\_ 発作や一時的な意識の喪失、失神、けいれん、てんかんの病歴がある、またはこれらを予防する薬を服用していますか？
- \_\_\_\_\_ 背中、腕、脚の手術、怪我、骨折をしたことがありますか？
- \_\_\_\_\_ 狭い空間や広い空間への恐怖心やパニック症状（閉所恐怖症もしくは広所恐怖症）の経験がありますか？

**インストラクター：**padi.com のPros Areaにあるオンライン・フォームに記入するか、ディスカバー・スクーバ・ダイビング登録カードを郵送して、30日以内に参加者を登録してください

### ディスカバー・スクーバ・ダイビング登録カード

参加者の情報—ローマ字ではっきりと記入してください

Entry code: DSD2

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
First Name 名 MI Last Name 姓

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Participant Mailing Address 参加者の住所

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
City 市町村 State/Province 都道府県

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Zip/Postal Code 郵便番号 Country 国名

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Home Phone 自宅の電話番号 1月 4月 7月 10月 Email

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Date of Birth 年月日 2月 5月 8月 11月

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
生年月日 Day 日 〇でかこんでください Year 年 Gender:  M  F 男 女

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Dive Center/Resort Location  
ダイブ・センター/リゾート名

#### Dive Verification ダイブ証明書

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Pool/confined water conducted by PADI No. DC/Resort No.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
プール/限定水域PADI講習者No. DC/リゾートNo.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Signature 署名 Date 日付

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Open water dive conducted by PADI No. DC/Resort No.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
オープン・ウォーターPADI講習者No. DC/リゾートNo.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Signature 署名 Date 日付

参加者がPADIオープン・ウォーター・ダイバー・コースの限定水域ダイブ1すべてのスキルと訓練を終了した場合に、証明してください。

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Instructor Name インストラクター名 PADI No.

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_  
Signature 署名 Date 日付