



スノーケルダイバー、トライフリーダイビング、 トライマーメイド参加者登録用紙

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
名:	姓:	生年月日 (日/月/年)
<input type="text"/>		
現住所		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
メールアドレス	携帯電話	

緊急連絡先

<input type="text"/>	<input type="text"/>
氏名	関係
<input type="text"/>	<input type="text"/>
メールアドレス	携帯電話

プライバシーポリシー

このプライバシーポリシーでは、SSIトレーニングセンターがトレーニングの実施、認定の発行、個人情報の管理、および本契約の履行に関するその他の必要な詳細を目的として、個人データを取得する理由を説明しています。

MySSIに登録することで、あなたはあなたの個人データを共有することに同意することになります: 名前 (氏名)、住所 (郵便受け)、郵便番号 (郵便番号)、市、州、国、電子メールアドレス、電話番号 (オプション)、生年月日、写真、言語、性別、SSIマスターID、コースタイプ、コースの進行状況および認定情報 (名前、住所 (郵便箱)、郵便番号 (Zip)、市町村、都道府県、国、Eメールアドレス、電話番号 (任意)、生年月日、写真、言語、SSIマスターID、コースのタイプ、コースの進捗、それに認定情報 (名前、SSIトレーニングセンター、認定インストラクター、ダイビング開始年、経験レベル、ダイブ数、発行日)、それに加えて所属トレーニングセンター、です。

あなたの同意を得て、SSIトレーニングセンターが、あなたを特定し、トレーニングと認定の状態を確認するか確定するために上記の個人データにその後アクセスして、あなたのダイビング経験に基づいて継続トレーニングやサービスを提供するために、上記のお客様の個人データにアクセスする場合があります。さらに詳しいことは、SSIプライバシーポリシー、https://my.divessi.com/myssi_privacyで確認することができます。

iOSまたはAndroidで利用できる無料のMySSIアプリをダウンロードしてください! SSIはMySSIアプリを、ダイビング体験のための「オールインワンツール」として設計し、手のひらですべてのデジタル学習教材、デジタルログブック、デジタル認識カードにアクセスできるようにしました。次のダイビングの前に、ニュース、地元のイベント、トレーニング、楽しい 360° ビデオ、ダイブテーブル、ハンドシグナルなどのさまざまな機能を確認できます。

my.divessi.com



MySSIアプリ: iOS



MySSIアプリ: Android





名:

姓:

ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

SSIスノーケルダイバー、トライフリーダイビング、トライマーメイド適性確認書と責任あるダイバーコード

スノーケルダイバー、トライフリーダイビング、トライマーメイドを含むSSIプレスホールドダイビングは冒険的でエキサイティングなアクティビティですが、激しいこともあり、危険なこともあります。水中での冒険、特に専用器材に依存している冒険の場合と同様に、重大な病気、怪我、または死を引き起こす可能性を残す固有の危険があります。プレスホールドダイビングするには健康である必要があります。ダイビングするための医学的、精神的または体力について質問がある場合は、医師に相談して個々の危険因子を評価する必要があります。

このフォームは、医師による診察が必要かどうかを判断するのに役立ちます。ダイビングの適性に疑問がある場合は、ダイビングの前に医師の承認を得る必要があります。ダイビングに対し医師の承認を得られなかった場合、病気、怪我、死亡のリスクが大幅に高まる可能性があります。ダイビングのフィットネスを正直に評価するのはお客様の単独責任であり、ダイビング活動（ボート旅行、ダイビング器材の装着/取り外し、水中への出入りなど）に従事する際の安全と健康について最終的な責任を負います。

さらに、アルコールや薬物の影響下であり、泳げない、パニック発作を起こしやすい、判断力を発揮できない、または自分自身の健康に責任を負わない場合、病気や水中での怪我や死に至るリスクが大幅に増加しますので、無条件に水泳やダイビングを控えるべきです。このフォームに正しく記入しないと、深刻な病気、けが、または死亡につながる可能性があります。

対応する[いいえ]または[はい]ボックスに記入して、過去および現在の病状に関する以下の各質問に教えてください。不明な場合は、[はい]と教えてください。

以下に該当する治療を現在受けていますか？または過去12ヶ月以内に治療を受けましたか？

- | | |
|--|------------|
| 1. 泳ぐ能力に影響を与える心臓、循環器、血液、血圧、または出血の異常？ | [いいえ] [はい] |
| 2. 呼吸障害または肺の障害（喘息や息切れなどを含む） | [いいえ] [はい] |
| 3. あなたの泳ぐ能力に影響を及ぼす筋骨格、スタミナ、筋力、または運動障害？ | [いいえ] [はい] |

これらの質問のいずれかに[はい]と答えた場合は、さらにダイバーメディカルと参加者チェックシートに回答する必要があります。ダイバーメディカルと参加者チェックシートは、水中ダイビング活動の前に医師による評価が必要かどうかを判断するために使用される、より徹底的な医療チェックシートです。

SSI スノーケルダイバー、トライフリーダイビングおよびトライマーメイド責任あるダイバーコード

私は、すべてのダイビング活動において、以下のSSI スノーケルダイバー、トライフリーダイビングおよびトライマーメイド責任あるダイバーコードを負い、これを遵守することに同意します。

- 私はスノーケル、フリーダイビングおよびマーメイドセッション中に、自分の安全と健康に責任を持ちます。これには、以下のことを含みますが、それだけに限られるものではありません；身体の腔所の圧平衡をすること、普通に呼吸すること、適切な浮力を維持すること、ダイビングの間ずっと私のダイビングリーダーと一緒にいること。
- 私は、責任を持って身体的にも医学的にも、精神的にも適性がある状態にしてスノーケル、フリーダイビングおよびマーメイドセッションに参加いたします；また、私が、知っていた医学的状态を開示しなかったことによって引き起こされた傷害や疾病、あるいは、死亡について、他の人に責任を負うことも、賠償請求をすることもありません。
- 何かおかしいと感じた場合やトラブルがある場合は、私は責任を持ってダイブリーダーに直ちに知らせます。
- 私はセッション中ずっとダイブリーダーと一緒にいます；しかし、はぐれてしまって自分のダイブリーダーを見つけられない場合は、水からエキジット（出ます）します。
- 私は、スノーケル、フリーダイビングおよびマーメイドトレーニングが私の安全を保証するものではないこと、また、適切な手順を守っていても事故が発生することもあることを理解しています。
- 私が快適でない、必要な能力がない、または上記のような諸責任を自ら果たすことができないと感じた場合は、ダイビングしません。

私は責任あるダイバーになることの重要性を理解しており、SSI フリーダイビング責任あるダイバーコードを遵守することを誓います。私は、SSI 責任あるダイバーコードを遵守しないと、私の安全と健全な状態が危険にさらされることを理解しています。

私は、ダイビング中に私の安全に影響を与える過去または現在の健康状態を開示しなかったことについて、全責任を負うことに明示的に同意します。

参加者の署名

親/保護者の署名 (該当する場合)

日付(日/月/年)

日付(日/月/年)



名:

姓:

ここに自分の名前を記入することにより、下記内容に責任を持つことに同意します。

SSIスノーケルダイバー、トライフリーダイビング、トライマー メイド-リスクの承諾、責任の免責、および補償の規定

この書式はスノーケルダイバー、トライフリーダイビング、トライマーメイドを含むSSIプレスホールド-体験プログラムに使用します。これは、訴訟を起こす権利を放棄する法的契約です。よく読んでからサインしてください。警告-息こらえダイビングは、息をこらえて水中を泳ぐという行為を伴います。こうしたことには本質的な危険が伴い、重大な傷害や疾病、死亡の原因になるおそれがあります。

SSIスノーケルダイバー、トライフリーダイビング、トライマーメイド - 参加者が息をこらえるダイビング活動で、陸上での息こらえや水面での息こらえ、および/または、水中で息こらえを含み、マスクやフィン、スノーケル、また、特別なフリーダイビング/息こらえダイビング器材、たとえば、モノフィンやノーズプラグなどを使うこともあるもので、より長い時間の息こらえ、および、より深い水深、より長い距離を達成するものを指します。

SSIプレスホールド体験プログラムへの参加受け入れていただくにあたって、私 [] (参加者名)は、この同意書に拘束されること、また、下記のSSI責任あるダイバーのコードを遵守することについて、明確に同意いたします。私は、この同意書が、私、私の家族、財産、相続人、および/または私の代わりに申し立てを行う可能性のある人と [] (トレーニングセンターの名前、楷書で記入)、これにはすべてのインストラクター、ファシリティ、ボート、ダイブサイトを含みますが、その両者の間に結ばれるものであることを理解しています; これにはさらに、スクーバスクールズインターナショナル(「SSI」)、およびそれぞれのオーナー、責任者、従業員、代理人、ボランティア、代理店、請負業者、および、具体的に名称があるかどうか関係なくそのために働く人も加わります(以後「被免責者」という)。

私は、自らの意志で、スノーケリング、フリーダイビング、マーメイドングおよび、それに関連するすべての活動に起因する傷害、疾病、死亡に関するリスクの責任を、それが予期できるものであろうとなかろうと、すべて引き受けます。そこには、以下のものに係わるリスクを含みますが、それだけに限られるわけではありません; 水泳、水へのエントリーとエキジット、転倒、ボートに衝突される、あるいは、置き去りにされる、水中でバラバラになる、あるいは、迷子になる、息こらえをする、元々健康状態に問題がある、心不全、過労、パニック、溺れ、圧力関連の傷害、減圧症、環境による傷害や海洋生物による傷害、原因不明、器材の不調、不適切なダイビング計画、または他のダイバーまたはサポート要員の不適切な行動(レスキューや回収、蘇生、または緊急アシストをすることへの失敗を含みます)などにかかわるリスクです。

私は、「被免責者」の怠慢も含めて、私のスノーケリング、フリーダイビング、マーメイドングおよびすべての関連する活動に関連する、実際に行ったすべてのこと、行わなかったことからくる結果として、私が傷害や疾病、あるいは、死亡したことに對して、私、あるいは、私の財産、家族(未成年の子供も含む)、相続人、または、他の賠償請求をする可能性のある者による、すべての請求、要求、訴因、訴訟、被害に對して、「被免責者」を免責し、請求せず、訴えず、罪を免除し、保護し、補償を免除し、罪を問わないことに同意いたします。私は、私の家族および私の名の下に法的権利を持つ全ての人のために、私自身がこの同意書に署名したこと、そして、その人たちもこの同意書に拘束されるというのが私の意志であることを伝えるのは私の責任であることに同意します。私は、私または私の財産が、私のスノーケリング、フリーダイビング、マーメイドングへの参加および関連するすべての活動から生じる私の側からもたらされるいかなる請求に對して、「被免責者」への被害(費用)に對して完全な(支払い)責任があるものとするに同意します。

私は、SSIが、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、および、その関連会社に對してさまざまなSSIの商標伸しよう許可を与え、SSIトレーニングを実施する許可を与えていることを理解しています。しかし、私は、彼らがSSIの代理人でも、従業員でも、一手販売権を与えられた者でも、その上部団体でも、子会社でも、系列の会社でもないことに同意します。さらに、私は、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、およびそれらの関連会社の事業は独立しており、SSIが決して所有、運営、管理するものではないこと、また、SSIがSSIトレーニングプログラムの基準と教材を制定していますが、SSIは、SSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、その関連事業、および/またはその従業員のスタッフによる事業活動または日常的なトレーニングプログラムの管理、および/またはダイバーの監督を行う権利もないことを理解しています。私は、さらに、自分自身の名において、ダイビング活動中に傷害や疾病、または死亡になった場合、私のダイビング活動にSSIトレーニングセンター、SSIプロフェッショナル、およびその他の関連事業者、あるいは、私のダイビング活動に關係のある人たちの行動、不作為、または怠慢に對してSSIが責任を負わないものとするに同意し、それに同意します。

私はこの同意書とSSI スノーケルダイバー、トライフリーダイビングおよびトライマーメイド適性確認書と責任あるダイバーコードを読みました。私は自分の責任を明確に理解しており、この同意書にサインすることで法的権利を放棄することを明確に理解しています。私はこれが法的契約であることを理解しており、また、私は自分の意志でそれにサインし、誘導や強制はありません。私は、これが法律で許される最大限の範囲で、すべての責任を無条件かつ完全に放棄するものであることを理解しています。本同意書の一部が法的強制力がないことがわかった場合、その部分は切り離され、残りは完全な法的効力を有するものとします。`私は、前もって印刷された文章に変更を加えずに、本同意書に拘束されることに同意します。

私は20歳以上であり、本同意書を締結する法的能力があります。または、「SSI未成年者付属書式」に記入して、親または保護者の書面による同意を得ています。

[]
参加者の名前(ローマ字)

[]
参加者の署名

[]
日付(日/月/年)

[]
親/保護者の名前(該当する場合)

[]
親/保護者の署名(該当する場合)

[]
日付(日/月/年)