

1. 病歴診断書—パートA

スクーバ・ダイビングはエキサイティングなスポーツであり、またハードな活動でもあります。スクーバ・ダイビングを安全に楽しむためには、過度の疲労であったり、体調不良であってははいけません。ダイビングはあるコンディションの下では、非常に激しい活動にもなります。特に呼吸器系と循環器系が健康であること、すべての体内空間に異常がなく健康であることが必要です。心臓の疾患、現在カゼをひいていた、鼻づまり、てんかん、ぜんそく、重大な健康上の問題がある人、またはアルコールや薬物の影響下にあるひとは、ダイビングをすべきではありません。投票を受けている人は、このプログラムに参加する前に医者に相談してください。

この病歴書は、リクリエーションダイビングに参加する前に、医師の診断を受けるべきかどうかを判断するためのものです。以下の各質問に「はい」と答えたからといって、ダイビングに参加する資格がまったくないということの意味する訳ではありません。「はい」という回答があった場合、ダイビングをする時の安全性を阻む要因を明かにし、医師の助言が必要であることを意味します。

あなたの過去と現在の病歴について、以下の質問に「はい」または「いいえ」でお答え下さい。 どう答えてよいか判断がつかない時は、安全を期して「はい」とご記入下さい。「はい」と記入した箇所がある場合は、このプログラムに参加する前に、医師の診断書をご提出いただく必要があります。担当インストラクターがPADI病歴診断書とリクリエーション・スクーバ・ダイバーの健康診断に関するガイドラインを担当医者用にお渡しいたします。

あなたは以下の病気に以前にかかったことがある、または現在かかっていますか？	はい	いいえ	現在、以下の病気にかかっていますか？	はい	いいえ
喘息（ぜんそく）、あるいは呼吸時の喘息（ぜいぜいする）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	息切れ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
気絶、発作、又は意識喪失	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	慢性的な耳の炎症、又は耳の感染症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
慢性的気管支炎、又は胸部の痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	高血圧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
慢性的な副鼻腔炎	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	鼓膜穿孔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
胸部の手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	過去一ヶ月以内に病気にかかったり、手術を受けたりしましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
航空旅行の時、繰り返し耳の障害が起こる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	現在医薬品を服用していますか？（経口避妊薬を除く）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
てんかん	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ダイビング前の8時間以内に、アルコールを摂取しましたか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
糖尿病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠している可能性ありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
結核、又はその他の長期的な肺の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ダイビングを安全に楽しむために不適切でないかなる病状を明らかにしなかった場合、あなたの健康または生命が危険にさらされる可能性があることを理解しますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脳、脊椎、又は神経の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	一回のダイビングの後12時間、または複数のダイビングの後18時間（できれば24時間）以内には、高所（又は飛行）への移動を避けるべきであることを理解していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心臓関連疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
気胸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
耳の手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

To be completed when Dr consulted / 医師による診断後にご記入下さい。

医師名 Dr's Name:	日付/時間 Date / Time:
診療所/病院（医師の診断結果に印をつけて下さい） Medical Centre (please circle per Dr's decision):	ダイビングに支障なし/ダイビングに支障あり OK TO DIVE / NO TO DIVING
所見（年齢/リスク/その他） Comment (age/risk/other):	

2. ディスカバー・スクーバ・ダイビング知識と安全の復習

あなたは、ディスカバー・スクーバ・ダイビング体験を行うには水に入る前に、PADIプロフェSSIONALのもとでの復習を完了しなければなりません。

正しい	間違い	正しい	間違い		
1. 私は、この体験プログラムが終わったら、インストラクターなどと一緒でなくても、自分たちだけでダイビングする事ができます。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 私が水面で浮くには、浮力調整具（BCD）に空気を入れなければなりません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 潜降するときには、私の耳とサイナスの空間内の圧力と周囲の圧力とを同じにさせるため、鼻をつまんでゆっくりと息を送りこんであげます。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. タンク内のエア残量を示す残圧計を頻繁にチェックし、インストラクターから指示があった場合もチェックする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 潜降するときは、約1メートルごとに、耳ぬきをした方がよい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 水中のいきものにさわったり、いじめたりしてはいけません。けがをしたり、いきものにダメージをあたえてしまうからです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. もし、耳やサイナスに不快感を感じても、潜降を続ける方がよい。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. 私はディスカバー・スクーバ・ダイビング体験の間、いつでもPADIプロフェSSIONALの近くにおいて、何か問題があれば、シグナルを送るべきです。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 水中では、ゆっくりと大きく息を止めないように呼吸します。絶対に、呼吸を止めてはいけません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

参加者声明: 私は上記の質問で間違えたすべての問題について、復習し説明を受け理解しました。私は、これらの行動規定が体験ダイビング中に、私の安全性を高め、快適さを増すことを目的とするためであることを理解しました。

参加者署名	親/保護者署名	日付
-------	---------	----

3. プライバシー

私は、私が参加しようと意図するこのダイブ・コースを運営する独立したダイブ・運営業者（“ダイブ・コース運営業者”）に私の個人情報を集めることを承諾します。規定必要条件、PADI基準、保険要求条件や、品質管理の目的を満たすために、私の個人情報をPADIに渡すこととその使用を承諾します。

パートAに提供した私の医療情報は、ダイブ・コース運営業者の自体のプライバシー政策により保管されるもので、ダイブ・コース運営業者の保険会社やPADI、又はPADIの保険会社、又は関連部署の安全と法的検討のため必要になる場合にはこの情報が提供される場合もあることを理解し、同意します。PADIへ提供された全ての情報は、PADIのプライバシー政策によって扱われるもので、その政策はwww.padi.com.auで見ることができます。

私は、パートBに提供した私の個人情報をダイブ・コース運営業者がPADIに提供することと、またその情報をオーストラリア国内と国外のPADI関連会社に提供して私に他のPADIコースや商品、スポンサーされた活動に関する情報を提供できるようになることを理解します。

参加者署名	親/保護者署名	日付
-------	---------	----

4. ディスカバー・スクーバ・ダイビング了解説明書および危険告知書

私は、は、スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングが、深刻な負傷、あるいは死亡をもたらす固有の危険がともなうことを理解することをここに証言します。特に、私は以下の事項について認証します：

1. 圧縮空気を使用するダイビングには、減圧症、塞栓症、その他の高圧による障害などの一定の危険が伴い、その結果、死亡や重度の障害に至る可能性があることを理解します。
2. 上記の第1条項に記載された傷害は、再圧チェンバーによる治療を必要とすることがあります。しかし、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムの一部であるオープン・ウォーター・ダイビングは、再圧チェンバーから時間的および距離的に遠く離れた場所で実施されることがあります。私は、ダイビングを実施する場所の付近に再圧チェンバーがないことがあることを了解した上で、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムに参加することを希望します。
3. スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングは、肉体的に過激なアクティビティーであり、人によって心臓発作、パニック又は過呼吸などの傷害を引き起こすことがあります。
4. スクーバ・ダイビングは、装備の使用を伴う活動で、装備の故障で死亡、又は身体傷害の危険があります。
5. スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングには、必然的に、嵐、暴風雨、風、潮、水棲生物をはじめ自然への露出が伴います。これらには、死亡又は身体傷害の危険が付随します。
6. ディスカバー・スクーバ・ダイビングは、スクーバ・ダイビングの安全な入門コースとして認定されています。このプログラムの目的は、有資格のダイバーとして私を訓練することではありません。更に、認定を受けた有能なダイバーとなるためには、有資格のインストラクターから、スクーバ装備使用に関する全ての指導を受けなければならないことを理解し、同意します。
7. わたしは、このディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムへの参加を許可されたことを考慮して、ディスカバー・スクーバダイビング・プログラムに参加中に被る可能性のあるいかなる危害、傷害、又は損害など、当該プログラムの関連するすべての危険を、それが予測可能であるか否かにかかわらず、自らの責任において負うことをここに誓います。
8. 病歴/診断の説明書に記入した情報は、私の知る限りにおいて、正確なものです。私は、現在又は過去の病状/病気の申告を怠ったことによる責任を負うことを合意します。
9. 更に私は、自分が成年に達しており、この説明書に署名する法的責任能力をもつこと、あるいは親又は法的保護者の書面による同意を得ていることを明言します。
10. 本書いづれかの部分が関連するいかなる法規と矛盾する場合、その矛盾の部分においてのみ本書が無効になることを同意します。
11. ここに記載されている条項は、単なる説明でなく契約であり、私は自らの自由意志のもとで本書に署名したことを理解します。

参加者署名

親/保護者署名

日付

5. 非代理人の公開および確認の同意書

私は、 **Quicksilver/Great Adventures** および/または、私が参加するプログラムに関連するいずれのPADI Instructors および Divemasters 個人を含む PADI Members (「メンバー」) も、各種の PADI 商標を使用し、PADI のトレーニングを実施する許可を受けているが、彼らは PADI Americas, Inc. あるいはその親会社、子会社、および系列会社 (「PADI」) の 代理人、従業員、あるいはフランチャイズ加盟者ではないことを理解し、これに同意します。 私はさらに、メンバーのビジネス活動は独立して行われるもので、PADI により所有あるいは運営されるものではないこと、また PADI のダイバー・トレーニング・プログラムの基準は PADI が定めるものであるが、メンバーのビジネス活動および日常の PADI プログラムの実施、またメンバーあるいはそのスタッフによるダイバーの監督について、PADI は責任を負うものではなく、これを管理する権利を有するものでもないことを理解します。また私は、私自身、私の相続人および後継者を代表し、活動中に怪我あるいは死亡事故が発生した際、私または私の後継者のいずれも、 および/またはその活動に関連したインストラクターならびにダイブマスターの行動、怠慢、あるいは過失について、PADI に対して責任義務を追及するものではないことを理解し、これに同意します。

免責同意書及び意図説明書 — ディスカバー・スクーバ・ダイビング

私は、自分自身および相続人のために署名する前に、前述の了解説明書および危険告知書とこの免責同意書の内容について十分理解しました。更に私は、このコースを担当するダイブ・プロフェッショナル 、コースの実施設 **Quicksilver/Great Adventures**、PADI Asia Pacific, PADI Americas Inc., その系列または子会社とそれぞれの従業員、役員、代理人または譲受人 (以下、「被免責者」という) のいずれも、私がこのディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムに参加することにより、私又は私の家族、相続人、譲受人が被る可能性のある傷害、死亡、その他の損害に対して、それが予測可能であるか否かにかかわらず、一切の責任を問われないことに同意します。

私は、本文書により、このプログラムを実施するダイブ・プロフェッショナル、このプログラムを提供する施設、PADI ASIA PACIFIC PTY LTD, PADI AMERICAS INC., そして定義された上記の全ての関係者を、原因の如何にかかわらず、発生し得る全ての人身被害、財産の損失、不法死亡などの責任から免除します。これには、積極的又は消極的にかかわらず、被免責者の過失と怠慢も含まれますが、それに限るものではありません。

参加者署名

親/保護者署名

日付

6. 返金について

- 私はダイブブリーフィングに参加し、ダイビングをする機会/時間を与えられた時点で返金を受けられなくなることを了解します。