

スノーケリングは肉体的にも過酷な活動であり、健康と安全のリスクが下記のことより増大するかもしれません。

- ・激しい運動により健康状態が悪化する可能性もあります。（例、心臓疾患、ぜんそく、肺疾患等）
- ・いくつかの疾患により意識不明の結果にもなります。（例、てんかん、糖尿病等）
- ・ぜんそくの方は冷水や塩水の水蒸気によりひどくなる場合もあります。

もしもあなたに健康上の問題がある場合には、ダイブスーパーバイザーやシュノーケリングガイドにお尋ね下さい。

以下のような事柄につきましてもアドバイス致します。

1. 遠くへ離れる前に、ボートの側や浅瀬でスノーケリングを練習すべきであること。
2. あなた自身で限界を知り、その限界を計算に入れスノーケリングをすること。
3. ウエットスーツや救命胴衣（BCD）など、何か浮力のあるものを使用すること。
4. 以下のサインが連絡のため使用されます。
 - ・水面での呼び戻し手順は：戻ってこいのハンドシグナルと同時にホイッスルを鳴らします
 - ・助けがすぐ必要なとき、両手を振ってアシストを求めましょう。
 - ・早急ではないが、ボートからのアシストが必要な場合は、片手を垂直に上げてアシストをお待ち下さい。
5. もし必要であるならば、顔を水面に上げ、体を立てた状態にする。
6. バディーシステムを使用する。他のスノーケラーより離れず、お互いに注意して見ておく。
7. スノーケリングの経験がない、泳げない、心配のある方はダイブスーパーバイザーやスノーケルガイドにご相談下さい。
8. スノーケリングの前に飲酒をすべきではないこと。
9. あなたは直射日光下での体の露出やハイポサーミアの管理をするべきです。適切な衣類やウエットスーツの着用、日焼け止め、そして風から体を守るために体へのカバーをすること。
10. スノーケリング時、担当の明るい色の服を着た監視者は、もし、アシストの要求があれば、いつでもシグナルやアドバイスをします。
11. ボートには緊急キットや酸素が備え付けてあり、必要である際は認定を受けたスタッフが応急処置のために利用します。
12. ダイビングポイントを離れる前に人員点呼が行なわれます。

私、_____は資格のあるシュノーケリングガイドの直接監督の下、または独立してシュノーケリング活動を安全に行うことを誓います。私はシュノーケリングの危険性と、その危険がダイビング / シュノーケリングポイントからボートでの移動中にも起こりうることを完全に理解します。さらに危険が乗船中や下船中で起こったり、水面で船にぶついたり、それ以外の状態で起こりうることを理解します。私はこの書類に署名することによって、シュノーケリングガイドの監督の下、あるいは独立してシュノーケリングを行っている間、それらのリスクが含まれていることを完全に理解していることを証明します。

私はボートの船長、ダイブスーパーバイザー、インストラクター、その他のクルーメンバー、ボートのマネージャーや所有者、そして以下の名前前のボート、シークエスト、リーフクエスト、オーシャンクエスト、Ecolight Pty.Ltd / Deep Sea Divers Den、会社の所有者、従業員、マネージャー、エージェント（以下、Released Partiesとする）を、このボートでのトリップやスクーバダイビングまたはシュノーケリング活動中の結果に関らず、上記のいずれのReleased Partiesの過失の結果としてでも起こるかもしれない、私あるいは私の家族、相続人、あるいは任命者に、個人的なケガ、個人的な荷物の損害、不慮の事故あるいは他の損害をもたらすかもしれないこのダイビングトリップでの責任をReleased Partiesより排除することを理解し同意します。

さらに、私は成年であり、法的にこの免責同意書に署名する能力がある、もしくは私の後見人の文書での同意を得ていることを声明いたします。

私は上記に列挙されたReleased Partiesや個人から、たとえReleased Partiesによる過失による個人的なケガ、個人的な荷物の損害、不慮を含むことになっても、損害賠償の責任を免除することに同意します。

私はこの免責同意書を読んだことを認めて、完全にこのボートトリップとスクーバダイビングまたはシュノーケリングに携わることにに関して付随して起こる可能性がある危険を理解しています。しかも、完全に私が理解するこの書類に署名することについての法律上の結果を理解して、そしてこの書類が法的に拘束力があり、個人的な障害、財産の被害あるいは、過失による不慮の死など明白にされていなくとも、上記のReleased Partiesまたは、個人より金銭での障害の請求を免除するであろうということに同意します。

お名前（ローマ字）：_____日付（日 / 月 / 年）：___/___/___

本人サイン：_____

親権者名：_____

親権者サイン：_____

スノーケリングはウエイトベルトを
使用しないで行ってください。