

スキューバダイビングの資格と経験：

お名前： _____ 生年月日： ____/____/____

1. 資格：

認定団体： _____ 認定レベル： _____ 認定日： ____/____/____
(例： PADI, NAUI, SSI, BSAC) (例： オープンウォーター、アドバンス)

2. 経験：

最近のスキューバダイビングをした日： ____/____/____ 本日までのダイビング本数： _____
海でのダイビング： **Yes / No.** 本数： _____ 最後のダイビング日： ____/____/____
ナイトダイビング： **Yes / No.** 本数： _____ 最後のダイビング日： ____/____/____

3. ダイビングへの健康状態：

あなたご自身でダイビングに適した健康状態と考えますか？ **Yes / No.** 最後の健康診断日： ____/____/____今現在、あなたは病気や怪我をされておりますか？ **Yes / No.**

もし、YESをチェックされたらその詳細を： _____

今現在、あなたは処方薬を服用されておりますか？(経口避妊薬は除く) **Yes / No.**

もし、YESをチェックされたらその詳細を： _____

最後のダイビング健康診断以来、ダイビングに支障をきたす怪我や病気をされましたか？ **Yes / No.**

もし、YESをチェックされたらその詳細を： _____

ASSESSMENT

To be completed Dive
Supervisor**1. Qualifications:**
Supervision Req
Yes / NoAssessment Dive Req
Yes / No**2. Experience:**
Supervision Req
Yes / NoAssessment Dive Req
Yes / No**3. Medical Fitness:**
Medical advice obtained:
Yes / No
(If yes please list below)Supervision Req
Yes / No

あなたは、当社のスタッフより、すべてのダイビングポイントについて説明を聞くことでしょうか。そして、実際にダイビングを始める前に以下のことに確実に理解する必要があります。

- ダイビングポイントの境界線。
- 環境のコンディション。例：深度・地形・潮流・透明度そして良く見られる水中動物のふるまい、生態。
- ボートでのエントリー&エキジットポイントとその方法。
- 監督しているスタッフの役割、特にダイブスーパーバイザーや監視人。

あなたは、以下のことのようなダイビングスキルを覚えていてください：

- タンク残圧の確認、タンク残圧50気圧または750PSIを残してダイビングを終了して下さい。
- バディー単位でのダイビング。
- 今までトレーニングを受けたときの最大水深を越えないようダイビングを心掛ける。
- どのディープシーダイバーズデンのボートにおいても、スタッフを含むすべてのダイバーは40mよりも深いダイビングはできません。
- ダイバーとして安全に対する責任をもたなくてはならず、スタッフの指示を守ること。

水中からの呼び出し手順

- 水中での呼び出し手順は：継続的にボートの船底や横の部分を押いて音を鳴らします。
- 上記の手順は緊急事態のみだけで使用されます。
- 上記の呼び出し音が耳に入ってきた場合、すべてのダイバーは1分間に18mの速度を守りできるだけ早く注意深く浮上し(安全停止は省略)、ボートが動いているかもしれないので常に周囲を気にして下さい。
- 浮上をした後は、スタッフの特別な指示がない場合は、できるだけ早くボートに帰って来て下さい。
- 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。

ストレス下やレスキューの手順

- 水中でいかなるストレス下のダイバーはできるだけ早く1分間に18mの速度を守りできるだけ早く注意深く浮上する。
- もし可能であれば、浮上の前にバディーに浮上のシグナルを与えてから浮上しましょう。
- もし、あなたが水面まで浮上することが容易でないと疑われる場合には、ウエイトベルトを外したり、BCDのパワーインフレーターを利用して下さい。
- 水面に出たら、すぐにプラス浮力を確保すること(BCDのパワーインフレーターやウエイトベルトの脱装)
- 水面でプラス浮力を確保したら、手を振ってアシストを求めましょう(トラブル助けてのサイン)、又はフィンを片足脱いで手に持ちそして手を振る。又はホイッスルを使用して、ボートに注意をひいてください。
- 上記の3つのテクニックを利用しても、ボートから反応がない場合は、セーフティソーセージを使用し高く挙げて下さい。
- もし、夕暮れや暗くなってしまった時は、ケミカルライトを使用して下さい。
- 早急ではないが、ボートからのアシストが必要な場合、片手を垂直に上げてアシストをお待ち下さい。
- 間違えのレスキューを避けるためにも、全てのダイバーは浮上したらボートに向かってOKサインを出して下さい。

あなたに健康上の問題がある場合は、ダイブスーパーバイザーやシュノーケルガイドまでお話し下さい。

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. 24時間中の反復潜水または連日に渡るダイビングで不十分な水面休息は窒素の排出の効率が悪く、血液中や体細胞に窒素が残り健康や安全にリスクをもたらします。
2. 深度下での窒素酔いによる健康や安全へのリスク、そしてこのことが起こったら浅い深度へ移動すること。
3. 減圧不要ダイビングでの最大潜水時間の危険性。
4. 減圧ダイビングの危険性。
5. 安全停止の必要性。
6. このような危険性はダイビング終了後の高所への移動や気球・飛行機搭乗にさらに結びついてくる。：ダイビングと飛行機搭乗の間が長ければ長い程、減圧病が起こりうる可能性が低くなる。ダイビング終了後は**室内気圧が調整できる飛行機への搭乗まで最低12時間経過**してはならず、連日に渡る反復潜水をした時や要求された減圧停止をしたときは**飛行機搭乗までの待機時間を24時間**に延ばすべきである。
7. ダイビングの脱水状態の症状。
8. ダイビング後の過剰な運動が危険性を増加させる。
9. 疾病中のダイビングが危険性を増加させる。
10. ダイビング中は自分自身の限界を知り、その限界内でダイビングをすべきことです。
11. ウエットスーツや浮力調整ベスト（BCD）のような浮具をつけてのダイビングをすべきです。
12. もし、あなたが泳げない、ダイビングに関する心配事がある場合は、ダイブスーパーバイザーに相談して下さい。
13. ダイビング前はアルコール類を飲まないで下さい。
14. あなたは直射日光下での露出やハイポサーミアの管理をすべきです。適切な衣類やウエットスーツの着用、日焼け止め、そして風から守るために身体をカバーすること。
15. あなたがダイビングやシュノーケルをしている時、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必要であれば、いつでもシグナルやアドバイスをします。
16. ボートには緊急キットや酸素が備え付けられてあり、もし必要な時は認定を受けたスタッフが治療のために利用します。
17. ダイビングをポイントを離れる前に人員点呼が行われます。

私、_____は資格のあるスキューバーのインストラクターもしくはダイブマスターの監督下で、認定ダイバー又は、シュノーケラーあるいは生徒ダイバーとして、安全に活動することを誓います。私が完全にスキューバーダイビングの、それらの危険を含めて、危険がダイビングポイントからボートの移動中に起こる可能性があることを理解します。私は傷害が、乗船中や下船中であつたり、あるいはボートと海の危険から離れているという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、私は明白にこれらの危険性が、レクリエーションダイビングあるいはダイビングクラスの一部として行われるにもかかわらず、このようなダイビング活動あるいは飛び込みをするに關与すると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、ダイブマスター、インストラクター、その他の船のクルー、ボートのマネージャーや船のオーナー、ReefQuest、SeaQuest、OceanQuestなどの船、Deep Sea Divers Denとして営業している Ecrolight Pty.Ltd、オーナー、オフィススタッフ、従業員、エージェント、もしくは上記と契約している個人や業者(これらについて以下「Released Parties」と記載する)のだれにも、このツアー中での個人的なケガや所持品の破損、このボートトリップや水中活動へ参加した結果やReleased Partiesを含むいかなる人の受動的、能動的不注意での私や家族、相続人、受遺者の不慮の死亡、その他の損害など、起こるであろうどのようなことへの結果によって科せられるべき責任を保有していないことを私は理解し、同意致します。

私はさらに、私が成年でこの法的声明書に法的に署名する能力がある、もしくは私の親権者よりの文書での承諾を得ていることを声明致します。

私はこの文書によって、物品の責任やReleased Partiesの受動的、能動的不注意などのみにかかわらず、これらを含む結果で起こっても、個人的なケガ、所持品の破損や不慮の死亡に対しての全ての法的責任より、上記記載の会社や個人を免除することを声明致します。

私はこれまで記載してある文章を読み、このボートトリップと息ごらえダイビングに付随する潜在的な危険性、この文書への署名することへの法的な結果を完全に理解していることを認めます。そして私は、この文書は法律に拘束されており、不注意で起こった個人的なケガ、所持品の破損や不慮の死亡に対しての、上記に述べている会社や個人など(明確な名称があろうとなかろうと)への賠償請求は、この書類により除外されること理解し、同意致します。

PRINT NAME: _____ DATE: _____

SIGNATURE : _____

TO BE COMPLETED BY DIVE SUPERVISOR

Medical advice obtained (if required): Name of Doctor: _____

.....
.....
.....

Cert.Card seen: **Yes / No.** Logbook seen: **Yes / No.** In Water supervision req : **Yes / No.** Diving Assessment req: **Yes / No.**

Dive Supervisor Name: Dive Sup. Signature:.....