



ボートツアー及びスクーバダイビング 免責及び危険引受同意書

よく読み、空欄に全て記入してから署名してください。

私 _____ は、認定スクーバダイバーであること又は認定スクーバインストラクターの
(乗客・ダイバー氏名)

管理及び監督の下にあるダイビング練習生であること、並びにダイビング場所への往復ボートツアー（以下「エクスカージョン」と総称）中に発生する危険を含めたスクーバダイビングの危険を完全に理解していることを、ここに確言します。

私は、これらの固有のリスクとして、水溺、気体膨脹による外傷、減圧症、塞栓症又は再圧チャンバーでの治療を必要とするその他の高圧障害、乗船中の滑り又は転倒、ボートによる水中時の切創又は打撲、乗船又は下船時の外傷、および海に関連するその他の危険などがあり、これら全てが重傷又は死亡につながる可能性があることを理解しています。私は、再圧チャンバー及び救急医療施設から時間的若しくは距離的のいずれか又はその両方において遠く離れた場所でエクスカージョンが実施されることを理解しています。私はそれでもエクスカージョンに参加することを選択します。この同意書に署名することにより、私は、このようなボートツアー及びスクーバダイビングを、認定ダイバー又はダイビングクラスのダイビング練習生として行うことに伴う、これらのリスク及びその他の全てのリスクを、十分に認識し明示的に引き受けることを証します。

私は、ダイビング専門家、ボートの乗組員及び所有者、ボート自体、PADIアメリカ（株）、その支社及び子会社、上記の個人及び/又は組織の所有者、役員、従業員、代理人、請負業者、権利継承者（以下「免責関係者」）のいずれに対しても、私がこのエクスカージョンに参加した結果として又は免責関係者を含む関係者が能動的か受動的にかかわらず過失を犯した結果として、私又は私の家族、財産、相続人又は権利継承者に人身傷害、物品損害、不法死亡又はその他の損害が生じた場合に、その責任を一切問うことができないことを理解し同意します。

私は、スクーバダイビングができる良好な精神的及び身体的健康状態にあることを確言します。さらに、ダイビングには禁忌であるアルコール又は薬物の影響下にはないことを言明します。医薬品を服用している場合、医師の診察を受け、その医薬品/薬物の影響下でもダイビングをしようとする許可を受けていることを確言します。また、スキン及びスクーバダイビングは身体的に激しい活動であり、このエクスカージョン中は身体に無理がかかることを理解しています。心臓発作、パニック、過呼吸、水溺又はその他の要因によって傷害を受けた場合でも、かかる傷害のリスクを明示的に引き受け、免責関係者にその責任を負わせることはありません。

私は、安全なダイビング方法として、単独潜水の訓練を受けた場合を除いてバディと潜水することが推奨されていることを認識しています。したがって、自らのダイビング経験と限界及びその場の水と周囲の状況を考慮に入れて自らのダイブを計画するのは、私の責任です。私は、安全なダイビング計画を立てること、計画に沿って実際にダイビングをすること、並びにダイビング専門家/ボート乗組員の指示及びダイブのブリーフィングに従うことを怠った場合、その責任を免責関係者に負わせません。エクスカージョンの前に自らの全ての器材を点検するのは私の責任であり、器材が正常に機能していない場合はダイビングをしてはならないことを確言します。ダイビングの前に自らの器材を点検することを怠った場合、又は正常に機能していない可能性のある器材を使ってダイビングをすることを選択した場合、その責任を免責関係者に負わせません。

さらに、私は法定年齢に達しておりこの同意書に署名する資格があるか、私の親又は保護者の文書による同意を得ていることを言明します。私は、本書に記載されている条件が契約であって単なる説明でないこと、及び本書によって私が自らの法的権利の放棄に同意することを認識して自らの自由意思でここに署名したことを理解しています。さらに、本同意書のいずれかの規定が強制不可能又は無効であることが判明した場合、その規定が本書から分離されることに同意します。その場合、本同意書の残りの規定については、強制不可能な規定が最初からなかったものとして、解釈します。

私は、免責関係者に対して訴訟を起こす権利を放棄するだけでなく、私が死亡した場合に私の相続人、権利継承者、受益者が免責関係者を訴える権利も破棄することを理解し同意します。さらに、私にはそれを行う権利があり、私の相続人、権利継承者、受益者は、私の免責関係者への表明のため、異議を主張することができないことを表明します。

私 _____ は、本書により、人身傷害、物品損害、不法死亡について、
(乗客・ダイバー氏名)

製造物責任及び能動的か受動的かを問わない免責関係者の過失であっても、原因にかかわらず、上記の全ての組織及び/又は個人の一切の責任を免除することに同意します。

私及び私の相続人は、自分及び私の相続人を代表して署名をする前に、本書を読んでこの免責及び危険引受同意書の内容について十分な知識を得ています。

参加者署名

日付（年月日）

親又は保護者署名（該当する場合）

日付（年月日）

ダイバー傷害保険の有無 ☐ なし ☐ あり

保険証券番号 _____