

家族の同意書

よく読んでご署名ください。

この度、ココナッツ石垣店パラダイス倶楽部にスキューバダイビングのご予約を頂き有難うございます。ダイビングは水中という特殊な環境で行う遊びになり、予期せぬ危険が起こりえる場合もございます。

_____様は年齢が45歳以上の項目で病歴にチェックが入りまして、現在55歳以上のご年齢に該当致します。

医師の診断書がダイビングを承認する内容であっても、何らかのトラブルが発生することも考えられます。安全には万全を尽くしますが、万が一その病歴書にチェックが入った項目が原因でのトラブルには責任を負うことが出来ません。医師の承諾と保護者（ご家族）の承諾があればダイビングに参加することは可能ですが、承諾がない場合にはダイビングには参加できません。

下記承諾書にご署名とご捺印をお願い致します。

私_____はダイビングに参加するにあたり、上記病歴が原因でのトラブルに関しては、ダイビングを主催するココナッツ石垣店パラダイス倶楽部には責任の無いことを承諾いたします。

本人署名_____ 印 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご家族署名_____ 印 _____ 年 _____ 月 _____ 日