

STCW条約基本訓練 講習受講申込書

一般財団法人 尾道海技学院 会長 殿

	訓練日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 個々の生存技術 <input type="checkbox"/> 防火及び消火	<input type="checkbox"/> イマーシヨンスーツ <input type="checkbox"/> 自蔵式呼吸具 <input type="checkbox"/> アプリケーションズル
受講者	フリガナ氏名	生年月日		昭和 平成 年 月 日
	性別血液型	男・女 血液型 Rh()	本籍地	
	現住所	〒 電話番号又はメールアドレス		
	お弁当	必要・不要 前営業日の正午まで変更可能です。	送迎	必要・不要
	耐火コート	M・L・LL・3L・4L・()	銀長靴サイズ	cm
	所属会社名	緊急連絡先電話番号		
申請者の情報	フリガナ会社名	同上・以下記入	役職	受講者本人の場合には記入不要です
			フリガナ氏名	
	連絡先現住所	〒 電話番号又はメールアドレス		
請求先	請求書宛名	受講者本人・申請者・請求先を別に指定する(以下記入)		
	請求先現住所	〒 電話番号又はメールアドレス		

その他連絡事項・調整事項・関係する既往歴等・※1全訓練項目を受講される方は英語表記の氏名をご記入ください。

STCW基本訓練講習参加に関する同意

私は、一般財団法人尾道海技学院が実施する基本訓練講習の受講にあたって、「参加に関する注意事項」を確認し、教職員の指示に従い行動し、安全な訓練実施に協力します。

同意します

参加に関する注意事項

STCW条約基本訓練講習 個々の生存技術／防火及び消火

STCW基本訓練講習への参加にあたり下記事項をご確認ください。

1. 安全に関する注意事項

【講習内容】

水上訓練：プールでの浮揚、水面移動、救命胴衣等を着用しての飛び込み（高さ1mから水中へ）を実施します。

消火訓練：屋外及び訓練用テナ内で、実際に火をつけて消火器及び射水装置を用いて消火を行います（防火衣着用、呼吸具なし）。

煙中訓練：屋内で発煙装置から発せられた煙の中、自蔵式呼吸具を装着して、ダミー人形（35kg）の運搬を行います。

【安全管理】

講習における安全対策については、講師等講習スタッフの指示に従ってください。講習中の傷病、怪我に対する応急措置と治療の手配、緊急時における避難誘導は、講習スタッフがを行います。

【修了】

自己の選択によって本講習の全て又は一部の実技に参加しなかった場合、本講習の修了証が授与されないことがあります。

【免責事項】

講習中に起こりうる偶発的な事象（誤って水を吸引する、煙や消火薬剤を吸引する、水に濡れる等）や、受講中に受講者自身の責任で事故が発生した場合、指導員、尾道海技学院に対して賠償責任は問いません。

2. 受講者健康状態申告

あなた自身の健康状態について確認するためのものです。該当する事項がある場合には、**受講申込書の「その他連絡事項」に内容を簡単にご記入ください、**

- ・呼吸器系疾患（アレルギー、喘息、気管支炎、結核、その他）
- ・循環器系疾患（心臓発作、狭心症、血栓症、静脈炎、その他）
- ・皮膚疾患（白癬（水虫）、毛嚢炎、その他）
- ・眼病
- ・高血圧症
- ・神経疾患（てんかん、うつ病、その他）
- ・安全に訓練を実施するのに支障のある最近のケガがある。
- ・その他、安全な訓練実施を制限するような健康上の問題（感染症等）がある。

3. 健康状態の申告に関する同意事項

上記健康状態申告の結果、講習スタッフの指示により、講習を見学する場合があります。健康状況の情報開示に関する上記の情報は、本人の健康や安全に関して問題が発生しない限り個人の秘密に関する情報として扱われるが、万一、事故が発生した場合は治療に必要な情報が開示されることがある。

注：必要事項をご記入の上、申込書に記入及び同意をお願いいたします。
この内容に基づき申告された内容は、本講習以外の目的には使用しません。