

## STCW基本訓練 実地訓練 参加同意書

STCW基本訓練 実地訓練への参加にあたり、下記項目をご確認・ご同意の上、チェックおよび署名をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	本講習において、水または煙および消火薬剤を吸引する可能性、水に濡れる可能性など、講習中に起こり得る事象に関しては自己責任とすることに同意します。
<input type="checkbox"/>	自己と他者の安全のために積極的かつ責任感を持った態度で本講習に臨みます。
<input type="checkbox"/>	講習スタッフが行う講習中の傷病に対する応急処置と治療のための手配を許容し、緊急時には講習スタッフ指示に従います。
<input type="checkbox"/>	自己の選択によって本講習の全てまた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場合があることに同意します。
<input type="checkbox"/>	受講中、私自身の責任において事故が発生した場合、講習スタッフ、株式会社AnchorSに対して賠償責任は問いません。
<input type="checkbox"/>	本講習で実施する訓練に、以下の内容が含まれることを理解します。
	(1)プールでの浮揚、水面移動および救命胴衣等を着用しての高さ1mからの水中への飛び込み(水深3m)を実施すること。
	(2)反転した救命いかだの復正と乗り込みを実施すること。
	(3)実際に模擬火災を発生させての、持運び式消火器を用いた初期消火活動および複数のホースを用いての大規模消火活動を実施すること。
	(4)視界制限状態を模した状況において、自蔵式呼吸具を装着してダミー人形を(35kg)の運搬を行うこと。
<input type="checkbox"/>	事故および感染症の防止について、以下の事項に同意します。
	(1)プールでの急激な温度変化により、循環動態に影響を及ぼす可能性がある事を理解します。また循環器系疾患がある場合は、医師または主治医に確認の上、講習に参加します。
	(2)プール水や施設を介して皮膚性疾患、流行性角膜炎、嘔吐、下痢などが蔓延することを防止するために、それらを必ず治療した上で講習に参加します。

私は、上記の各項目について確認し、同意いたします。

日付 令和 年 月 日

氏名

---