

様式 6

STCW 実地訓練参加に関する同意書
(生存訓練／消火訓練)

STCW 実地訓練への参加に当たり下記事項をご確認の上、該当またはご同意いただける場合はチェック (☑) 及び署名をお願いします。

なお、「生存訓練」と「消火訓練」のどちらかを受講する場合、該当しない訓練の項目はチェック不要です。(＜訓練名＞の記載がないものは共通ですので、必ずチェックをお願いします。)

<input type="checkbox"/>	実地訓練において、プールでの浮揚及び水面移動、並びに救命胴衣等を着用しての高さ約 1 m からの入水を実施する。(受講者の体調等により可能な限り) <生存訓練>
<input type="checkbox"/>	誤って水を吸引する可能性など、実地訓練中、個人的に起こりうる事象に関しては、自己責任とする。 <生存訓練>
<input type="checkbox"/>	実地訓練において、屋外及び訓練用コンテナ内で、実際に火をつけて、消火器及び消火ホースで消火をする。(防火衣着用、呼吸具なし) <消火訓練>
<input type="checkbox"/>	実地訓練において、煙(無害煙)が充満した閉鎖空間において、自蔵式呼吸具を装備して、ダミー人形(約 35 kg)の運搬を行う。 <消火訓練>
<input type="checkbox"/>	誤って煙及び消火薬剤を吸引する可能性や、水に濡れる可能性など、実地訓練中に起こり得る事象については、自己責任とする。 <消火訓練>
<input type="checkbox"/>	安全に関する対策については、講師等実地訓練スタッフの指示に従う。
<input type="checkbox"/>	実地訓練スタッフが行う、実地訓練中の傷病に対する応急処置と治療のための手配を受容し、緊急時における実地訓練スタッフの避難誘導に従う。
<input type="checkbox"/>	実地訓練参加中に発生した事故については、日本海洋事業株式会社が契約する保険の範囲内で保証されることを理解し、それ以外の保証を日本海洋事業株式会社及び関係者に請求しない。
<input type="checkbox"/>	自己の選択により本実地訓練の全て、又は一部の実技に参加しなかった場合は、本実地訓練の修了証が授与されない場合がある。

実地訓練予定日： 年 月 日 () ～ 月 日

上記各項目について、同意する。

日 時：

署 名：

注：必要事項を記入の上、申請書と共に提出下さい。