

グラスボートのみは不要です

学校名

※太枠内をご記入下さい

組 番

かりゆしビーチ マリンスポーツ 参加申込書

《現在の健康状態について》

「はい」に○のある方は医師の参加承諾書の提出をお願いします。※参加承諾書の提出が無い場合は体験に参加できません。

| | |
|--|--------|
| 心臓疾患(不整脈等含む)循環器系に疾患がある | はい・いいえ |
| ぜんそく・気管支炎がある。呼吸器系に疾患がある | はい・いいえ |
| 各種の発作、けいれんを起こしたことがある(年齢) | はい・いいえ |
| ★0～3歳までの熱性けいれんは[いいえ]に○をして下さい | |
| アレルギーがある(該当) | はい・いいえ |
| ★ハウスダスト・花粉・食品・動物などの場合は[いいえ]に○をして下さい | |
| 運動制限がある() | はい・いいえ |
| てんかんをもっている | はい・いいえ |
| 不安によるパニックや発作等が起こる場合がある | はい・いいえ |
| 現在、上記以外に病気・ケガ・治療薬を服用している。(病名) | はい・いいえ |

《参加に関する注意事項》

- ・マリンスポーツは、器材を使用し安全に楽しめますが、開催中はさまざまな危険を回避する為に、インストラクターの指示に従ってください。従わなかったり海上で勝手な行動を取るようなことがあれば、途中中止とさせていただきます事をご了承ください
- ・海という自然が持つ存在的な危険性から場合によっては身体的及び物損的損害が生じる可能性があることもよく認識して下さい

マリンスポーツ参加同意

☆記入もれの無い様ご確認ください☆

| | | |
|--|-------------|-----------------------------|
| (ふりがな) _____ | | |
| (生徒署名) _____ | (男・女) _____ | (保護者署名) _____ |
| 年齢 _____ 歳 | | 記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 以上の項目について自己申告・了承いたしました | | |
| ★保護者記入欄(インストラクターへ伝えておきたいことがありましたらご記入下さい) | | |
| | | |
| ※(参加が11月～3月の場合は記入をして下さい) | 身長 _____ cm | 体重 _____ kg |

主催:かりゆしビーチ TEL:0980-52-4093

※切り取らないで下さい

主治医殿

参加承諾証明書

お手数ですが、次の承諾書にご記載くださいます様、お願い申し上げます。

1 修学旅行マリンスポーツ体験学習(ボートスノーケル・シーカヤック・ドラゴンボート)に参加希望です。

【承諾します ・ 承諾いたしません】

※どちらかに○印をお願い致します。

2 体験上の注意事項又は参加規制することがありましたらご記入下さい。

【

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

医師記入日:平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日