

◆参加者記入欄

氏名 _____ 生年月日 _____ 年齢 _____

住所 _____

連絡先 _____ シュノーケル参加日 _____

◆医師記入欄

上記の人はシュノーケルに参加を申し込んでいます。この書類は参加者の体調がシュノーケルに適した健康状態であるかをお尋ねするものです。

シュノーケルの開催は海洋での開催になります。その時のコンディション次第では、肉体的に非常に激しい活動になる場合や陸上に戻るまでに時間がかかる場合も有ります。また、近くに医療施設が無い場所での開催になる場合もあります。

医師による診断

- シュノーケルに不適合であると考えられるような、医学的障害は見受けられません。
- シュノーケルする事はすすめられません。

所見 _____

医師名 _____ 印 _____ 日付 _____

病院名 _____ 印 _____

連絡先 _____

担当インストラクター名・確認日 _____

