

◆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格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 \_\_\_\_\_

