

参加者記入欄

氏名 _____ 生年月日 _____ 年齢 _____

住所 _____

連絡先 _____

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。

シュノーケルは海洋での開催になります。その時のコンディションしだいでは、肉体的に非常に激しい活動になる場合があります。

陸上に戻るまでに時間がかかる場合もあります。また、離島のため医療資源が少なく、最悪の場合は沖縄本島へ輸送と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。
- シュノーケルをすることはすすめられません。

所見 _____

医師名 _____ 印 _____

病院名 _____ 印 _____

電話番号 _____