

## 海の体験学習申込書

ふりがな		性別	男性    女性
氏名		生年月日	年    月    日生
ふりがな			
住所			
緊急連絡先名		緊急連絡先 電話番号	
身長	c m	体重	k g
視力が 0.2 以下の方	右：                      左：  コンタクトを使用する場合は必要ありません	足のサイズ	c m

## 病 歴 書

これまでに下記の病気や症状を経験したことがありますか？ YES か NO に印を付けてください。

- |                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| 1. 現在、何かの治療を受けたり、薬を常用していますか？        | YES    NO   |
| 2. 過去3ヶ月以内に手術・事故・中毒などで入院した事がありますか？  | YES    NO   |
| 3. 中耳炎・内耳炎に1年以内に掛かった事がありますか？        | YES    NO   |
| 4. 脳損傷・てんかん・めまいなどがおこる事がありますか？       | YES    NO   |
| 5. 心臓の病気をした事がありますか？                 | YES    NO   |
| 6. 動悸がしたり、脈が不規則になる事がありますか？          | YES    NO   |
| 7. 年中咳が出たり、痰が絡む事がありますか？             | YES    NO   |
| 8. 結核・喘息・気管支炎になった事がありますか？           | YES    NO   |
| 9. アレルギー（食べ物を含む）がありますか？（種類          | ) YES    NO |
| 10. 激しいめまいや全身の痙攣がおきたり意識を失った事がありますか？ | YES    NO   |
| 11. 高血圧・貧血症の症状がありますか？               | YES    NO   |
| 12. 糖尿病・肝臓病にかかっていますか？               | YES    NO   |
| 13. 船酔いや乗り物酔いをした事がありますか？            | YES    NO   |

## 同意書

海の体験学習の申し込みに当たり下記の事項について承諾し署名いたします。

1. 参加中の健康管理は本人の責任において行い、体調の悪いときは事前に連絡する。
2. 参加中インストラクター・ボートマスターの指示に従います。
3. 海洋・天候状況により変更・中止することがあることを承諾いたします。

本人署名 \_\_\_\_\_ 印

保護者署名 \_\_\_\_\_ 印

**海の体験学習に参加するに当たり下記の事項に注意し行動をしてください。**

1. 船酔い、乗り物酔いする人は各自対処してください。
2. 水着は予め着替えておいてください。
3. 各自バスタオルは持参してください。
4. 貴重品（現金・携帯電話など）は持ってこないようにしてください。
5. 着替えは自宅に戻ってから行います。
6. 日焼け用オイルは絶対使用しないでください。
7. ビーチサンダルを着用する事。裸足やスニーカーなどは使用しないでください。
8. 睡眠は充分に取り朝食を必ず食べてください。食べ過ぎは良くありません。
9. 視力の悪い方はソフトコンタクトレンズを使用することもできます。外れることもありますので、使い捨ての物が便利だと思います。
10. 船舶航行中はむやみに歩き回らないようにしてください。
11. 船の備品類にむやみに触らないようにしてください。
12. インストラクターの指示に従い行動してください。
13. 許可無く船から海に飛び込まないこと。
14. 水中にある物は絶対に持ち帰らないようにしてください。
15. 水中でクラゲなどに刺された場合はインストラクターに知らせてください。
16. 水中の生物の中には毒性の強い生物が多く生息しています。むやみにさわらないようにしてください。
17. 気分の悪い人や不安を感じる人はインストラクターに知らせてください。
18. 自然環境保護の観点からゴミは必ず持ち帰りましょう。