

修学旅行マリン体験参加申込書

参加日 平成 年 月 日

学校名： _____ 様

住所： _____

参加同意書

以下の内容をご確認いただき、承諾されましたら□欄にチェック印をお入れください。

- 当コースを利用の際は心身ともに健康であり。健康管理は本人の責任において行います。
- スタッフの監視下で行動し、身体の不調を感じた時は直ぐにスタッフに申告し、自分自身及び他のメンバーの安全に対して責任ある行動をとります。
- 天候不良、その他安全の為に中断・変更・中止することがあることを承諾します。

開催メニュー： _____

担任署名 _____ (印)

	生徒署名		生徒署名
1		22	
2		23	
3		24	
4		25	
5		26	
6		27	
7		28	
8		29	
9		30	
10		31	
11		32	
12		33	
13		34	
14		35	
15		36	
16		37	
17		38	
18		49	
19		40	
20		41	
21		42	