

カヤック体験 参加者名簿

団体名			
実施予定日時	年	月	日
体験時間 <small>※○をつけてください</small>	①9:00~10:30 ②10:30~12:00 ③13:00~14:30 ④14:30~16:00		
説明 <small>※○をつけてください</small>	全体 ・ 各回		
参加者予定人数			
団体責任者職氏名		監視協力者氏名	

参加者氏名

※参加者に○号艇に乗船するかを事前に伝えてください。
※特別に注意・支援が必要な場合は、お名前に○を付けてください。

艇No.	学年または年齢	氏名	艇No.	学年または年齢	氏名
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

※裏面 四日市市少年自然の家 記入欄

団体名	
月 日 :	現在 天候 気温 °C 水温 °C
注意報	大雨 ・ 強風 ・ 雷
警報	大雨 ・ 暴風
計測結果	平均風速 m/s 最大風速 m/s
その他特記事項	
陸上監視者（プログラム責任者）	
水上監視者（救助艇乗船者）	
水上監視者（救助艇乗船者）	
実施日時	年 月 日 : ~ :
体験人数及び艇数	人 艇
指導所感	

実施可否
実施
中止
延期

確認印または署名		
所長	プログラム責任者	団体責任者