

## 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