　年　　　月　　　日

ヒリゾ浜渡し組合　　殿

緊急時の代表の連絡先

名　 前

住　 所

連絡先

インスタラクター/代表による注意事項や遊泳場所などの説明はされたか（　はい　いいえ　）

インストラクターはいますか？　（　はい　いいえ　）

インストラクターの名前

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |
| フリガナ  名前 | フリガナ  名前 |