

グループ名簿及びサイズ表

グループ _____ 名

学校名 _____ 実施日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日() 実施場所 _____

* 病歴調査表より転記してください。

* 点線内は記入しないで下さい

番号	氏名	年齢	性別	身長	体重	足サイズ	裸眼視力(右)	裸眼視力(左)	スーツ	ブーツ	度付	参	健
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

※以上の個人情報は、マリン体験に使用するウェットスーツ・ブーツ、器材の準備に利用し、それ以外の目的で利用する事はありません。