令和７年度いしかわ自然学校 海のまなび舎

# 体験スノーケリング

## 海の生きものと友達になろう！

**スノーケリングの基礎的な技術の習得と磁観察の際のマナーなどを解説いたします**

| | | |
|---|---|---|
| 開催日： | ７月 | １９日（土）、２０日（日） |
| | | ２６日（土）、２７日（日） |
| | ８月 | ２日（土）、３日（日） |
| | | ９日（土）、１０日（日） |
| 時間 | | １０：００～１２：３０ |

**参加費**：2,000 円（器材使用料・保険料※ 他）高校生以上の方は別途入館料 210 円が必要です

**申し込み**：電話か FAX、E-Mail でセンターへ（受付開始は開催日の前月 1 日から、開催日の一週間前までです）

**定　　員**：20 名（定員になりしだいしめきります）

**持 ち 物**：水着（もしくは濡れてもよい服…ラッシュガードやスパッツなど）、タオル、承諾書
近視用の水中マスクを用意してあります（－１．０～４．０度）

**対　　象**：小学校５年生から一般
※天候、海の状況等により中止となる場合があります

のと海洋ふれあいセンター
〒927-0552 石川県鳳珠郡能登町字越坂 3-47
TEL(0768)74-1919　FAX(0768)74-1920
E-Mail：nmci@notomarine.jp

※ 傷害保険（死亡：1,000 万円、入院：5,000 円／日・通院：3,000 円／日）に加入しておりますが、不足と感じられる方は自己加入をお願いします

# スノーケリング参加承諾書

スノーケリングに参加申込みをしていただき、誠にありがとうございます。実施に際しては安全管理に万全を期しておりますが、下記の点に留意してご参加ください。なお、参加者が水を恐れるなど、主催者が参加できないと判断した場合は、途中であっても参加をご遠慮いただくことがありますのでご了承ください。

**承諾事項**

1. スノーケリングの参加に身体的に支障があると思われるときは、事前に医師に相談し、参加できるか否かの判断を受けてください。
2. 参加に備えて健康管理を十分に行い、体調に不安がある場合は迷わず参加を辞退するか別の機会(日)に参加するようにしてください。
3. 当日は自己責任に基づき行動するとともに、指導者の指示に従ってください。

上記内容をご承諾いただいたき下記事項を記入し、FAX や E-mail で事前にお送りください。上記内容をご了承いただけない場合、当センターまでご連絡ください（参加をご遠慮いただくことになります）。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 参加者氏名 | | | |
| 自宅住所 | 〒　　－　　電話番号　　－　　－ | | |
| | | | |
| 緊急連絡先 | 携帯電話の番号　　―　　― | | |
| | その他の連絡者など | | |
| スノーケリングの経験の有無 | | | |
| A. 経験がある　　B. スノーケリングの経験なし | | | |
| 当センター主催のスノーケリングイベント（体験スノーケリングなど）への参加の有無 | | | |
| A. 以前参加したことがある　　B. 初めての参加 | | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生まれ （満　　歳） | | |
| 特記事項 | | | |

当日の持ち物は水着（もしくは濡れてもよい服…ラッシュガードやスパッツなど）とタオルです。
近視用の水中マスクを用意していますので、コンタクトレンズを使用されている方はレンズケースと保存液をご持参ください。

**※ 参加者が未成年の場合、保護者の方の記入をお願いします。**

| |
|---|
| 上記の内容に承諾した上で、参加者　　が<br>令和７年度　スノーケリングに参加することに同意します。<br>保護者氏名： |
| 当日保護者がセンターまで同伴　　する　・　しない |

のと海洋ふれあいセンター；〒927-0552 鳳珠郡能登町越坂 3-47；電話 0768-74-1919