



SWIFTWATER
RESCUE TECHNICIAN

RESCUE3 JAPAN 講習会参加申込書

インストラクター使用欄

記入日 20 年 月 日

氏名（漢字）	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話番号
氏名（ローマ字）		携帯番号
生年月日（西暦）	年 月 日	E-mailアドレス
職業		緊急連絡先(続柄)
住所 〒		
都道府県	市区町村	建物名
(ローマ字)		

希望講習会

場所： 講習名：

講習日： 月 日 ~ 月 日

下記の質問事項にお答えください

(日) 過去にレスキュー3ジャパン認定講習会に参加されたことはありますか？ はい・いいえ

(月) 日)の質問ではいとお答えの方、具体的な講習会名と受講日をご記入ください。

講習名 年 月 日 講師名

(火) 今回の受講動機を簡単にご記入ください。

(水) (スイフトウォーターレスキュー講習会をご希望の方のみ)

ご自分の泳力はどの程度と認識されていますか？

得意・人並み以上・人並み程度・やや苦手・泳げない

(木) 以下の疾病について、お尋ねします。

慢性的な脊柱の疾患または腰痛 慢性的な膝の痛みまたは完全な膝の再建

慢性的座骨神経痛 その他慢性的な症状 極度の身体的問題（心臓病、糖尿病等）

3ヶ月以内に起きた肩の脱臼

上記のいずれかに該当する方、もしくはこれら以外の身体的問題がある方は

詳しくご記入ください。（ない方は、無しとご記入ください。）

(金) 下記のレンタル器材の中で、レンタル希望される物に○印をご記入ください。

●スイフトウォーターレスキュー講習会

PFD（ライフジャケット） ウェットスーツorドライスーツ

ヘルメット 川用靴 スローバック

●テクニカルロープレスキュー講習会

ハーネス ヘルメット グローブ

(土) レンタル希望の方は下記にご記入お願い致します。

身長 cm 体重 kg 靴のサイズ cm

(祭) 何かご要望ございましたらご記入ください。

講習会における参加条件

*満18歳以上であること。

*心身共に健康であること。

*期間中の全行程に参加できること。

*担当講師の注意事項を守れること。

*強制や強要ではなく、自分自身の意思により参加すること。

*妊娠中でないこと。

講習会における注意事項

*講習中のビデオカメラによる撮影はご遠慮ください。

（講師によっては部分撮影は許可しています。詳しくは担当講師までお気軽にお問い合わせください）

*気象状況によっては講習会をキャンセルする場合があります。

ご了承ください。

*講習会が催行人数に達しない場合は、講習会をキャンセルする

場合もあります。ご了承ください。

上記内容をご確認の上、ご署名をお願い致します。

20 年 月 日

署名

印

備考
