

生徒乗船承諾書

鳥取県立境港総合技術高等学校長 様

中学校 第 学年

氏 名

住 所

生年月日 平成 年 月 日

上記の生徒が、体験入学で海洋練習船「若鳥丸」に乗船することを承諾します。なお、乗船中の本人の責任による傷害ならびに疾病などの事故については保護者が責任を負います。

保護者住所

保護者氏名(自署)

緊急連絡先

記

- 日 時 令和6年8月1日(木)
午前9時20分から午後2時55分まで
- 実習船名 若鳥丸
- 内 容 海洋観測及び釣り
- 航海海域 美保湾・島根半島沖合