

第 次 南極地域観測隊長 殿

資料CおよびDに示された南極地域観測隊の医療の現状と限界、危険について説明を受け、自身その内容を理解した上で家族にも説明し、家族に同意を得た上で観測隊への参加を承諾致します。

第 次隊 (夏・越冬) (隊員・同行者)

署名(自署) _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この書類の正本は国立極地研究所で5年間保管します。隊員・同行者はコピーを保存してください。