

건강조사표

머리말

1. 플랜 참가시 약이나 술을 마신 경우에는 참가가 불가능합니다.
2. 미성년자는 보호자의 서명(동의)가 필요합니다.
3. 임신중인 분은 반드시 스태프에게 알려주시기 바랍니다.
4. 아래에 해당되는 질병을 진단받은 적이 있는 경우, 참가가 불가능할 수도 있습니다.

질병 목록

해당되는 항목이 있을 경우, 체크한 뒤 스태프와 상담해주시기 바랍니다.

- 현재 감기에 걸린 상태로, 코·귀 등이 막힌 듯한 기분이 든다.
- 천식이 있다.
- 부정맥 등의 심장질환에 걸린 적이 있다.
- 고혈압이 있다.
- 간질·발작·경련을 일으킨다.
- 1년 이내에 큰 병이나 부상으로 수술을 받은 적이 있다.
- 결핵·폐렴·자연기흉 등의 호흡기계 질환에 걸린 적이 있다.
- 귀와 관련된 질병·시각장애·평형감각장애가 된 적이 있다.
- 귀 혹은 부비강의 수술을 받은 적이 있다.
- 현재 질병에 걸려 통원치료를 받고 있다.

참가 동의서

1. 저는 자기의사로 (주)NEWS 가 개최하는 마린메뉴에 참가하여 상기의 질병을 정확히 기입하고, 건강상태나 자연환경에 의한 잠재적인 위험성이 있음을 인식하고, 스태프의 지도·지시·유도·엄수사항을 확실히 지키겠습니다. 참가중에 스태프의 지시에 따르지 않거나 자신의 중대 과실에 의해 발생하는 모든 손해에 대해 자신이 책임을 치고, (주)NEWS 에 대해 배상책임을 묻지 않을 것에 동의하고 서명합니다.

2. 보호자는 위 항목에 동의하고 서명합니다.

· 참가일자 _____년____월____일

· 참가자 성명 _____ · 생년월일 _____ · 나이 _____

· 현주소(본인) _____

· 긴급 연락처 성명 _____ · 관계 _____ · 긴급 연락 번호 _____

· 보호자 서명(20 세 이하의 경우 필요) _____

インストラクターサイン _____