～　健康調査表　～

はじめに

１　プラン参加時に薬、アルコールの影響下にある方は参加をご遠慮下さい。
２　未成年者は、保護者の署名（同意）が必要です。
３　妊娠中の方は、必ずインストラクターにお伝え下さい。
（一部のマリンメニューをお断りさせていただく場合がございます。ご了承下さい。）
４　下記病歴書の項目に該当する場合、参加をご遠慮していただく場合もございます。

病歴

該当する項目がございましたらチェックをしてインストラクターにご相談して下さい。

□ 今日風邪をひいており、鼻･耳に詰まった感覚がある
□ 喘息（ぜんそく）である（　　）
□ 不整脈等の心臓疾患にかかったことがある（　　）
□ 高血圧である
□ てんかん･発作･痙攣を起こす（　　）
□ １年以内に大きな病気やけがをし、手術を受けた（　　）
□ 結核・肺炎･自然気胸等の呼吸器系の病気にかかった事がある
□ 耳の病気･視覚障害･平衡感覚障害になった事がある
□ 耳または副鼻腔の手術をうけた事がある
□ 現在病院に通院中である

～　参加承諾書　～

① 私は上記の病歴を正確に記入し、健康状態や自然環境により潜在的な危険性がある事を認識して、インストラクターの指導・指示･誘導･厳守事項を確実に守り、(有)ＮＥＷＳの開催するマリンマニュー参加します。
② 保護者は以上の項目を承諾し署名・捺印します。

参加者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　＿＿＿＿＿＿＿＿年齢＿＿＿歳

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現住所〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入年月日＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿＿日

※ 個人情報保護法に基づきＮＥＷＳの業務上以外に使用いたしません。

『器材レンタルのサイズ』　※記入日現在でご記入下さい

性別	身長	体重	足のサイズ	視力（裸眼）
（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　・　　）