

株式会社とかしき スノーケルスクール メディカルチェック 声明文

良く読んでから署名してください。

この病歴書は、あなたがスノーケルスクールプログラムコースに参加するにあたって、今の健康状態を証明するものです。この書類にあなた及び保護者の署名がなされていない場合には、（委託事業社）株式会社エムズにより提供されるスノーケルスクールプログラムコースに参加することができません。署名をする前にこの書類上に記載されている事柄を良く読み充分保護者と話し合ってください。コースへ参加するためには病歴記入欄を熟読し、該当する項目があれば確実に記入して提出する必要があります。また、未成年であるあなたにはこの書類上に保護者（親権者あるいは後見人）の署名がなくてはなりません。

スノーケルスクールは誰でも気軽に行なえる非常に安全で楽しいスポーツですが、確立されている安全手順を守らない場合には危険性が生じます。安全なスノーケルを楽しむには健康上の不調があってはなりません。

ダイビングは一定のコンディションの下では重労働になり得ます。呼吸器系や循環器系のコンディションが良好でなくてはなりません。心臓の不調やテンカン、喘息、重症の健康上の問題がある人はスノーケルをすべきではありません。

あなたが、この病歴書を記入後、これを基に（委託事業社）株式会社エムズの担当指導員が厳密なチェックを行います。該当する項目によっては高気圧障害に関して詳しい知識のある医師に相談して頂き、場合によっては診断書の提出を求めさせて頂く事もあります。

この、病歴書は大変重要な書類です。どうしても参加したいからと言って偽りの報告をする事は絶対にしないで下さい。また、この病歴書について疑問がある場合には、署名をする前に担当者と話し合い検討して下さい。

メディカルチェック

参加者各位：

貴方の過去の病歴と現在の健康状態に該当する項目に、レ印を記入して下さい。これら1~13項目の中で該当する項目によってはスノーケルに参加する前に医師に相談して頂く場合もあります。

また、この病歴書を提出した後に、病歴の項目に該当するものが追加で発生した場合は、速やかに（委託事業社）株式会社エムズ担当指導員に申し出て頂かなくてはなりません。

- 最近投薬を受けている。 あればどのような薬か？（ ）
- 喘息、肺気腫、結核などの病歴がある。 あればいつ頃か？（ ）
- 現在花粉症やその他のアレルギーがある。 あればどのような種類か？（ ）
- 麻酔状態やめまい、失神などの病歴がある。 あればいつ頃か？（ ）
- 心臓のコンディションに関する病歴がある。 あればいつ頃か？（ ）
あればどのような症状か？（ ）
- 現在中耳炎、蓄膿症等にかかっている。またはかかったことがある。 あればいつ頃か？（ ）
- 最近病気をしたり手術を受けた。 あればどのような手術か？（ ）
- 耳の手術を受けたことがある。（耳管、捕型物など） あればいつ頃か？（ ）
- 高血圧の病歴がある。 あればいつ頃か？（ ）
- 現在糖尿病にかかっている。
- 脳になにかしらの病気がある。（テンカン等） あればどのような病気か？（ ）
- 現在、医師のもとに通院している。 しているのであればなぜか？（ ）
- 以上の何にも該当しない。

ここに記入した情報は私の知る限りにおいて真実であり、正確である事を誓います。

受講者署名	年	月	日
未成年の場合は、親権者の署名	年	月	日 印