

## ツアー参加に関する病歴および健康診断書

貴方は現在、又は過去において下記の病気や病状を経験したことがありますか、ある病気には○を無い場合には”NO”に○をつけてください。

1～6の健康状態について、該当事項がある方は必ず先に医師にご相談ください。

当てはまる項目があるが、現在完治してお医者さんにシュノーケルを実施することを許可されている場合には、当てはまる項目に○をした上で、現在の健康状態はシュノーケルツアーに参加しても差し支えない』にチェックを入れてください。

該当する項目がある場合ツアー参加をお断りする場合があります。

- |                                       |      |     |    |
|---------------------------------------|------|-----|----|
| 1. 喘息・結核・気管支炎・気胸・呼吸器の病気               | (いつ頃 | 才頃) | NO |
| 2. 内耳炎・中耳炎・外耳炎・耳の障害                   | (いつ頃 | 才頃) | NO |
| 3. 高血圧・低血圧・不整脈・狭心症・心臓障害               | (いつ頃 | 才頃) | NO |
| 4. 脳梗塞・脳出血・てんかん・めまい・脳挫傷               | (いつ頃 | 才頃) | NO |
| 5. 閉所恐怖症・高所恐怖症                        | (いつ頃 | 才頃) | NO |
| 6. 一年以内に手術、事故、中毒などの治療を受けたことがありますか     | YES  | ・   | NO |
| 7. シュノーケルの経験はありますか                    | YES  | ・   | NO |
| 8. 25m連続で泳ぐことは出来ますか                   | YES  | ・   | NO |
| 9. 現在の状態は(良い・風邪を引いている・二日酔い・寝不足・その他( ) |      |     |    |
| 10. 現在の健康状態はシュノーケルを実施して差し支えないでしょうか    | YES  | ・   | NO |
| 11. 現在妊娠中ですか                          | YES  | ・   | NO |