

☆ 2016年度 グランチャ東雲 水泳教室 ☆

健康状況確認書

健康上、特に留意点はありますか？ 　いいえ　・　はい

「はい」と答えた方のみお答えください。

A. 現在のお子様の健康状況について、あてはまる症状に○をしてください。

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| a. いつも呼吸がぜいぜいする。 | f. 胸が痛んでつらいことがある。 |
| b. とても息苦しくなることがある。 | g. 足や顔がひどくむくむ。 |
| c. ときどき激しいめまいがする。 | h. ひどく寝汗をかくことがある。 |
| d. 運動中でもないのに動悸が激しくなる。 | i. 頻繁に下痢をする。 |
| e. 吐き気や胸やけが頻繁にある。 | j. その他（
） |

B. これまでにかったことのある疾病に○をしてください。

- | | | | | |
|-----------|-----------|---------|---------|---------|
| a. 小児ぜんそく | d. リュウマチ熱 | g. ヘルニア | j. 小児マヒ | m. 心臓疾患 |
| b. 関節炎 | e. てんかん | h. 腎臓病 | k. 肺炎 | n. 百日咳 |
| c. シフトテリア | f. 自家中毒 | i. 肝臓病 | l. 肺結核 | |

C. 上記A・B以外で申告する内容はありますか？

（上記以外の重大な疾病・心身の障がいなど）

いいえ　　はい（具体的に：　　）

***A・Bで○をつけた方およびCで『はい』に○をつけた方で、医師の診察を受けており運動に差し支えないと診断をもらっていますか？**

いいえ　　はい

承認書

1. 運動に差し支えない健康体で「グランチャ東雲 水泳教室」に参加します。

疾病がある場合にはクラス参加 までに、治療を完了します。

2. 緊急医療処置が参加者に必要となった際、保護者もしくは親族がその場にいない場合はグランチャ東雲スタッフが保護者や親族の代理となり、医療機関において処置を受けることを承諾します。

3. プログラム中、他のお客様に対し精神的・肉体的に危害を加えた場合や法律に違反する行為があった場合、直ちにプログラムから離れ、帰宅することを承諾します。

4. プログラム中、グランチャ東雲スタッフの指示に従わずに発生した傷害・損害事故などは、施設の責任としません。

また、交通機関の遅延・事故・自然災害等、グランチャ東雲以外の責任によって発生した傷害・損害事故などはグランチャ東雲に賠償請求をしません。

この場合、グランチャ東雲が交通機関または施設に対して参加者の代理として賠償請求の仲介をする場合があることに同意します。

5. グループ指導につき、担当者が円滑なプログラムの実施が困難と判断した際には参加をご遠慮いただく場合があることに同意します。

6. 上記の健康状況確認書に相違ありません。

以上の諸事項を承認の上、申し込みいたします。

教室名	記入日
小学生A / 親子 / 5・6歳 / 小学生B	年　月　日
参加者氏名	保護者 署名