

年度 グランチャ東雲 (該当クラスに○を付けてください)
 幼児体操教室・子ども水泳教室(ラッコ)・水泳教室(土曜) 期

健康状況確認書 (必要な箇所に○印または記入をお願いします)

☆ 健康上で特に留意点はございますか? ない ・ ある

「ある」とお答えの方のみ、以下をお答えください。

A. 現在のお子様の健康状態について、以下の症状がある場合は、チェックしてください。(複数可)。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| a. いつも呼吸が、ゼイゼイする。 | 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. 運動時でないのに、関節などが痛む。 |
| c. 時々、激しいめまいがする。 | h. その他 |
| d. 運動中でもないのに、動悸がする。 | |
| e. 吐き気や胸やけが頻繁にある。 | |

B. 今までの既往症に、チェックしてください。(複数可)

- | | | | | |
|-----------|-----------|---------|---------|--------|
| a. 小児ぜんそく | d. 熱性けいれん | g. ヘルニア | j. 腎臓疾患 | m. 肺炎 |
| b. 関節炎 | e. てんかん | h. 小児マヒ | k. 肝臓疾患 | n. 肺結核 |
| c. シフテリア | f. 自家中毒 | i. 百日咳 | l. 心臓疾患 | o. その他 |

C. 上記A・B以外で申告される内容はございますか?(疾病・疾患・心身障がいなど)

- a. なし b. あり ()

※上記A・Bに○をつけた方、および、Cで『あり』に○をつけた方で、運動に差し支えないと、医師に診断を受けていますか?

- a. 受けている b. 受けていない

承 諾 書

1. 内科・外科・歯科などの面で、疾患のない健康体で申し込みクラスに参加します。
疾患がある場合には、クラス参加までに治療を完了いたします。
2. 病気・傷害など、緊急医療処置が参加者に必要となった場合、グランチャ東雲クラス担当者が、保護者や家族の代理となり、処置されることを承諾します。
3. プログラム期間中、他のお客様に精神的・肉体的に危害を加えた場合、また法律に違反する行為があった場合、直ちにプログラムより離れ、帰宅させられることに同意します。
4. プログラム期間中、グランチャ東雲クラス担当者の指示に従わずに発生した傷害・損害・事故などは、グランチャ東雲の責任としません。
また、交通機関の遅延・事故、グランチャ東雲以外の施設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はしません。
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運営・進行が困難と判断した場合、参加をご遠慮いただく場合があります。
6. 上記に相違はありません。

以上の諸事情を承認の上、申し込みいたします。

幼児体操教室 子ども水泳教室(ラッコ) 水泳教室(土曜) 小A・親子・幼児・小B	<参加者氏名>
<記入日>	<保護者 署名>
年 月 日	