イヘヤマリンサービス

り な ま る　　健康チェックシート

◎以下の項目を確認、チェックしてください。

1	喘息、呼吸時の息の乱れ、また運動時に呼吸が苦しくなる。	はい	いいえ
2	副鼻腔炎、気管支炎などの疾患がある。	はい	いいえ
3	気胸がある、またはなったことがある。	はい	いいえ
4	てんかん、発作、けいれんを起こす。	はい	いいえ
5	意識喪失や気絶したことがある。	はい	いいえ
6	糖尿病である。	はい	いいえ
7	四肢の動きに制限がある。	はい	いいえ
8	心臓疾患がある。または患っていた。	はい	いいえ
9	心臓発作がおきる。おきたことがある。	はい	いいえ
10	狭心症、心臓や動脈手術を受けている。	はい	いいえ
11	耳の病気や、手術を受けたことがある。	はい	いいえ
12	出血が止まらないなどの血液障害がある。	はい	いいえ
13	腰や背骨の手術を受けている。障害がある。	はい	いいえ
14	呼吸器系の疾患がある。	はい	いいえ
15	蓄膿症や鼻腔の障害がある。	はい	いいえ

※誓約書

・上記項目の情報はすべて正しいものであります。

・りなまるでの体験中は船長及びガイドの指示のもと、勝手な行動はしません。

・体調不良、アルコールを摂取した状態での参加はしません。

・海での体験は潜在的な危険性が伴う体験であることを承知しています。

ご署名　　**日付**

年　月　日

記載させた個人情報については、事故、怪我などのトラブルに際しては関係機関、警察署等へ提供する場合がございます。それ以外での目的で第三者への情報提供は一切行いません。