

東京スイミングセンター 健康申告書

健康に関する申告書です。これからのお子様の水泳レッスンを安全かつ有意義にご指導させて頂く為、正確にお答え下さい。
既往歴などの申告内容により、当センターの医師及び指導方針による総合的な判断をさせていただきます。
必要に応じて体験及び入会をお断りしたり、医師の診断書をご提出願う場合がございますのでご承知おきください。

1. 循環器系(心臓・肺など)、脳の病気でお尋ねします。
a 現在通院治療中である b 以前かかったことがある c ない
a b の方は、どのような病気か具体的にお書き下さい。
2. 現在、服用している薬はありますか？
a ある b ない
aの方は、どんな病気で・どんな薬か具体的にお書き下さい。
3. 上記の質問の他に申告する病気(精神的・伝染などを含む)、怪我はありますか？
a ある b ない
aの方は、どんな病気で・どんな症状か具体的にお書き下さい。

- ◆医師から運動を止められている場合はご参加いただけません。
- ◆健康状態によってはご参加をお断りする場合がございます。
- ◆1. のb並びに3. のaに該当し、参加の可否を直ちに判断しかねる場合、お申し込みを一旦保留させていただき、後日改めてご連絡させていただく場合がございます。予めご了承ください。
- ◆耳栓は着用できません。初級クラスではゴーグルの着用はできません。

入会するにあたり、健康申告書記入事項に相違ございません。
また、本書に記載された内容について虚偽の事項があることが発覚した場合、
申し込みを取り消しすることを確認いたします。
尚会員規約に従い、自己の体調は保護者の責任のもとに維持管理することを誓います。

署名 参加者氏名

保護者氏名