

様式 7

健康状態申告書

1. 受講者健康状態申告

(1) 下記の設問は、あなた自身の健康状態について確認するものです。『はい』か『いいえ』のどちらか、該当する欄にチェック (✓) して下さい。

ア 既往歴および現在の疾患

質問 (既往又は既往歴があるか (ケガを除く))	はい	いいえ
呼吸器疾患 (アレルギー、喘息、気管支炎、結核、その他)		
循環器疾患 (狭心症、心筋症、血栓症、不整脈、高血圧症その他)		
皮膚疾患 (白癬、とびひ、その他)		
眼病		
神経疾患 (てんかん、うつ病、その他)		
安全に訓練を実施するために支障がある最近のケガ		

その他、訓練受講にあたり不安となる健康上の問題や肉体的・精神的な症状があれば以下へご記入下さい。

2. 健康状態申告書に関する同意事項

下記事項をご確認の上、チェック (☑) 及び署名をお願いします。

<input type="checkbox"/>	上記健康状態の結果、実地訓練スタッフの指示により、実地訓練を見学する場合がある。
<input type="checkbox"/>	健康状態の情報開示に関する上記情報は、私の健康や安全に関して、問題が発生しない限りは個人の秘密に関する情報として扱われるが、万一、事故が発生した場合は、治療に必要な情報が開示されることがある。

上記 2 項目について、確認、同意するとともに、また受講当日まで、自己の体調管理に努める。

日 付： 年 月 日

署 名：

注：必要事項を記入の上、申請書と共に提出下さい。