

病歴チェックシート

- 病歴チェックシートの内容は、代表者様より必ず同行者全員へ確認をお願い致します。
- チェック項目に1つでも当てはまる方がいる場合には必ず事前にご連絡をお願い致します。
- 病歴チェックシートは参加をお断りするものではなく、命の危険なく参加できる方法をご相談するためのものです。
- 申告漏れや、虚偽申告があった場合には、ご参加者様の安全管理未保証、またお申込分のキャンセル料のご負担、ツアー全体の料金のご負担が発生する可能性がございます。

皆様の安全と、楽しいお時間を守るためにご理解とご協力をお願い致します。

心臓のコンディションに関する病歴があります。	☐
現在、通院していて慢性の病気、服用している薬があります。	☐
首、背中、腰、四肢に異常があり治療を受けたことがあります。	☐
てんかん発作・けいれん・意識喪失・気絶等の病気があります。	☐
精神的・神経系の病気、パニック発作にかかったことがあります。また極度の高所恐怖症です。	☐
基礎疾患がある。	☐
その他、体調や病歴について気になることがあります。	☐