

様式5

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ためのものです。『はい』か『いいえ』のどちらか当てはまる欄にチェック(✓)をして下さい。

ア 既往症・ケガ

質 問(既往又は既往歴があるか(ケガを除く))	は い	いいえ
呼吸器系疾患(アレルギー、喘息、気管支炎、結核、その他)		
循環器系疾患(心臓発作、狭心症、血栓症、静脈炎、その他)		
皮膚疾患(白癬(水虫)、毛嚢炎、その他)		
眼病		
高血圧症		
神経疾患(てんかん、うつ病、その他)		
安全に訓練を実施するのに支障のある最近のケガがある。		

その他、安全な訓練実施を制限するような健康上の問題(感染症等)があれば記述下さい。

イ 新型コロナウイルス感染防止に関すること。

質 問(受講日の2週間前から提出日の間で、ご回答ください。)	は い	いいえ
37.5℃以上の発熱がある。(又は平熱より1℃以上高い体温)		
新型コロナの諸症状がある。(せき、のどの痛み、臭い・味覚を感じない等)		
新型コロナウイルス陽性者と判断された者との 濃厚接触 がある。 (濃厚接触:15分以上、1m以内の距離で会話等を行った)		
同居家族、身近な知人に、新型コロナウイルス感染を疑われる方がいる		
入国制限された国への渡航、その国在住の方との接触があった。		

2. 健康状態申告書に関する同意事項

下記事項をご確認、ご同意の上、チェック(☑)及び署名をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	上記健康状態申告の結果、講習スタッフの指示により、講習を見学する場合がある。
<input type="checkbox"/>	健康状況の情報開示に関する上記の情報は、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:必要事項をご記入の上、申込書と共にご提出下さい。

この申告書に記載された内容は、本講習以外の目的には使用しません。