健　康　申　告　書

株式会社沖縄スイミングスクール

1　体質について該当する事項に〇印をつけて下さい

① 総体的に健康である　② アレルギー体質である
③ 風邪をひきやすい　④ 虚弱体質である
⑤ 扁桃腺が腫れやすい　⑥ 腹痛をおこしやすい
⑦ じんましんが良く出る　⑧ 頭痛をおこしやすい

2　今までにかかったことのある病気に〇印をつけて下さい。

① 貧血　② 蓄膿症　③ てんかん　④ 腎炎
⑤ 結膜炎　⑥ 気管支喘息　⑦ 低血圧　⑧ 心臓障害
⑨ リューマチ　⑩ 高血圧　⑪ 動脈硬化　⑫ 慢性気管支炎
⑬ 中耳炎　⑭ 糖尿病　⑮ 角膜炎　⑯ ｱﾄﾋﾟｰ性皮膚炎
⑰ 発達障害　⑱ 身体障害　⑲ その他（　　）

3　現在、かかっている病気がありましたら、記入して下さい。

病　　名
症　　状
治療状況

指導担当へ健康面、精神面、特に注意してほしい点がありましたら、記入して下さい。

4　こどもの性格（いくつでも〇印をつけて下さい。）

① 外向的　② 内向的　③ 強情っぱり　④ 負けず嫌い
⑤ 辛抱強い　⑥ 友達が多い　⑦ 思いやりがある
⑧ 人の言う事をよく聞く　⑨ べそをかきやすい
⑩ その他

5　入会のきっかけに〇印をつけて下さい。

① 新聞折込　② スクール看板　③ プールを見学　④ 評判を聞いて
⑤ スクールバス　⑥ 電話帳　⑦ 兄弟の実績　⑧ 短期教室
⑨ ユニフォーム　⑩ 水泳大会を見て　⑪ 周りに薦められて
⑫ ホームページを見て　⑬ その他

6　自宅からの通学方法に〇印をつけて下さい。

① 徒歩　② 自転車　③ 自家用自動車
④ 路線バス　⑤ スクールバス

7　入会の動機に〇印をつけて下さい。

① 泳げるようになりたい　② 水泳が好きだから
③ 本人が受講を望む　④ 身体を鍛える
⑤ 団体生活に慣れる　⑥ 精神力を鍛える
⑦ 運動不足解消　⑧ 医師の薦め
⑨ その他

〈個人情報の取り扱いについて〉

当スクールは個人情報をはじめとする全ての個人情報をより安全かつ適切に取り扱います。

・個人情報を収集する場合、ご利用上の諸連絡や会費等の請求通知を送付する等の収集目的を明確にした上で個人情報をお預かりし、利用目的外での使用はいたしません。
・個人情報を適切な管理を行うとともに紛失、改ざん及漏洩等の防止にも適切かつ安全対策を実施し、個人情報の保護に努めます。
・個人情報を本人様の承諾なく第三者に対し提供することはありません。但し、法令等に基ずく場合は本人様の同意なく個人情報を開示・提供することがあります。
・個人情報をご本人の求めによる開示・訂正・利用停止に関しては法令の規定に従い対応いたします。