

エコツアー健康状態確認書

※参加申込承諾書の健康状態に特別記載のある方は、ご記入をお願いいたします。

お手数をおかけ致しますが、お客様にツアーを充分楽しんでいただく為に必要な書類ですので、何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

株式会社リンクルハート TEL 099-226-0311/FAX 099-248-7041

お申込み代表者様ご氏名

様 名グループ

ご氏名	ご利用日	平成	年	月	日 (午前・午後)
※エコツアー参加申込承諾書にチェックされた健康状態もしくは障害の内容を、詳細にご記入ください。					

お申込みいただいたコースへのご参加にあたり、下記の内容を必ずご確認ください。

- ご参加のコースの歩行時間・距離・標高差など、詳細をご確認いただけましたか？ (はい・いいえ)
- 担当医療機関へ、ツアーご参加の旨および内容をお話しいただけましたか？ (はい・いいえ)
- 担当医療機関他より、参加に関して了承を得られましたか？ (はい・いいえ)
→「いいえ」を選択された方は、大至急了承を得てください。
- 下記の該当する箇所をご確認のうえご回答ください。

【心疾患の方】…程度により医療機関の承諾書面をお願いすることがございます。

【糖尿病の方】…インシュリン服用のある方はご回答ください。

* ツアー中にインシュリン服用 (あり・なし)

→「あり」の方…ツアー中の服用回数 (回)

※「貸切」頂いていない場合、ツアー中お薬服用の為に特別なお時間の確保が難しくなっております。

ご了承いただいておりますでしょうか？ (了承済み・知らなかった)

→ご存じなかった方で、特別なお時間の確保が必要な場合、弊社または担当代理店まで急ぎご連絡ください。

【障害者手帳所有の方】

…登山のような運動をするにあたり、健康上制限を受ける動作はございますか？ (あり・なし)

→「あり」の方…制限内容の詳細をご記入ください。

- ツアーご参加にあたりご不安に思われることや気になることがございますか？

ご記入いただきました内容は弊社で確認させていただきます。その後、場合によっては参加をご遠慮いただく、もしくは別コースや貸切ガイド等をご案内させていただく場合がございます。

★ご記入いただいた個人情報は、傷害保険の加入・登山届の提出・緊急時レスキュー要請の際に必要なものであり、ツアーご参加前の確認とツアー中の安全管理の為にのみ利用し、その取扱いおよび管理には十分な注意を払います。