

修学旅行海の体験学習健康調査表

●実施日の朝記入し、グループ毎にまとめて提出してください

(この調査表は1人1枚です。無くした場合は速やかに申し出てください。)

現在の体調はいかがですか？

下記の項目を Yes, No どちらかを○で囲み署名欄に必ず本人が署名して下さい。

学年 _____ 年 _____ 組 氏名 _____ マリン体験グループ _____

発熱、悪寒を伴うような風邪をひいている	Yes	No
鼻で全く呼吸ができないくらい鼻がつまっている	Yes	No
大きなケガ、又は絆創膏(バンドエイド等)では治らないくらいの擦り傷などがある	Yes	No
何らかの病気の為、薬を飲んでいる(ビタミン剤、乗物の酔止等は含まない)	Yes	No
立ってられない程、極度の睡眠不足である	Yes	No
ひどい頭痛がする	Yes	No
薬などでアレルギー(湿疹、じんましん)などの症状をおこす	Yes	No
* その他気になることがあれば記入して下さい。		

当日の遵守・協力していただく事項

☆風邪気味、睡眠不足、体調不良の時は参加しない。

☆マリンスポーツを行う時は必ずバディーシステムを守る。

☆単独行動を謹み、グループで行動する。

☆インストラクターの指示をよく聞き、指示を受けたら必ず守る。

☆自由時間の海水浴、散策等は指定された範囲内で行う。

☆それぞれの器具は、必ずインストラクターの指示する方法にて使用する

☆自然の動植物や生物に、むやみやたらと手を触れない。

☆ウェットスーツ、ブーツの返却は、砂をよく落とし指示された位置に戻す

☆シャワー、トイレに行く時は、足元の砂をよく落とす。