ベビースイミング参加同意書

氏名（ふりがな）　　（男・女）　　生年月日　　年　　月　　日（　　歳）

※お子様のお名前、性別、生年月日

1、お子様の健康状態について詳しくお答えください。

① 喘息　　ない・ある　　②アトピー性皮膚炎　　ない・ある

③ 中耳炎　　ない・ある　　④アレルギー性鼻炎　　ない・ある

⑤ その他に既往歴があればご記入下さい。（　　）

2、発育の状態についてご記入ください。

(1) 首がすわっていますか？　　はい・いいえ

(2) 寝返りをしますか？　　はい・いいえ

(3) ハイハイをしますか？　　はい・いいえ

(4) 支えられて立っていますか　はい・いいえ

(5) 一人歩きができますか？　　はい・いいえ

3, 保護者の方の健康状態についてお答えください。

(1) 現在、治療中の病気はありますか？

いいえ・はい（病名　　）

(2) 現在、妊娠はされていますか？

いいえ・はい

妊娠されている方のベビースイミング参加にあたっての条件

①妊娠１６週以降であること。

②流、早産の既往が２回以上ないこと。

③出血・腹痛のないこと。

④尿蛋白、むくみ、高血圧等の妊娠中毒症の兆候がないこと。

⑤合併症や妊娠に伴う異常（心疾患、腎疾患、貧血等）がないこと。

⑥子宮口が閉じていること。

⑦伝染性疾患がないこと、または治癒していること。

以上の項目を主治医が確認していること。