

<シーズン始めに提出いただく書類>

病気に関する質問票

この質問票は医師の診断を受けるべきかの判断に使うものです。即フライト資格なしとするものではありません。以下の項目に該当する場合及び普段から特定の病気で診察を受けている方は主治医のコンサルトを受けてその結果を添えてください。

<チェック>

- ①現在処方箋による投薬を受けている ☐
- ②60歳以上で下記の項目に当てはまる ☐
- ・投薬を受けていなくても高血圧・糖尿病・脂質異常症で診療を受けている
- ③現在又は以前に以下の疾患を患ったことがある
- ・喘息又は運動時喘鳴 ☐
 - ・慢性副鼻腔炎 ☐
 - ・耳の病気や手術を受けている。聴覚障害・平衡感覚障害 ☐
 - ・不安発作、閉所恐怖症、高所恐怖症など行動上・心理上の障害 ☐
 - ・てんかん発作、けいれん発作、又はそうした症状 ☐
 - ・偏頭痛、群発頭痛を繰り返す病状 ☐
 - ・めまい、乗り物酔い ☐
 - ・過去5年間に意識を失う頭部の打撲・外傷 ☐
 - ・腰痛、腰部や背骨の病気、障害といった症状 ☐
 - ・心臓疾患 ☐
 - ・視力に不安 ☐

以上、異常のないことを確認し、また異常がある場合は医師の診断書を添えて申し込みます

フライヤー氏名

印