



## STCW 条約第 6 章基本訓練講習「防火と消火」参加に関する同意書

STCW 条約第 6 章基本訓練講習「防火と消火」への参加に当たり下記事項をご確認の上、チェック (☑) 及び署名をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	私は、本講習において、以下の項目が含まれていることを理解します。 (1) 持ち運び式消火器を用いて、コンテナ内にて初期消火訓練をすること。 (2) 複数の消火ホースを用いて、コンテナ内にて消火訓練をすること。 (3) 自蔵式呼吸具を装着して、視界制限状態を模した状況でダミー人形の救助訓練を実施すること。
<input type="checkbox"/>	私は、本講習で行われる内容を理解し、煙及び消火薬剤を吸引する可能性や水に濡れる可能性など、講習中に起こり得る事象に関しては、自己の責任とすることに同意します。
<input type="checkbox"/>	私は、本講習においては、自己と他者の安全のために、積極的かつ責任を持った態度で臨みます。
<input type="checkbox"/>	私は、自己の選択によって本講習の全て、又は一部の実技に参加しなかった場合、本講習の修了証が授与されない場合があることに同意します。
<input type="checkbox"/>	私は、講習スタッフが行う、講習中の傷病に対する応急処置と治療のための手配を受容し、緊急時における講習スタッフの避難誘導に従います。
<input type="checkbox"/>	私は、講習参加中に発生した事故につきましては、JMETS が契約する保険の範囲内で保証されることを理解し、それ以外の保証を JMETS に請求しません。

講習予定日：           年       月       日

日   付   :           年       月       日

署   名   : \_\_\_\_\_

**\* 必要事項をご記入の上、申込書と共に提出下さい。**



## STCW 条約第 6 章基本訓練講習「防火と消火」参加のための健康状態申告書

### 1. 受講者健康状態申告

(1) 下記の設問は、あなた自身の健康状態について確認するためのものです。『はい』か『いいえ』のどちらか当てはまる欄にチェック (✓) をして下さい。

質問	はい	いいえ
職場において、健康状態が理由で軽作業に配置されている。		
過去 1 2 ヶ月以内に病気や健康状態に異変をきたしたり、事故に遭ったことがある。		
妊娠中である。(女性のみ)		
血液型を右欄にご記入ください。		
以下を患っているもしくは以下の既往歴がある。		
呼吸器系疾患 (アレルギー、喘息、気管支炎、結核、その他)		
循環器系疾患 (心臓発作、狭心症、血栓症、静脈炎、その他)		
消化器系疾患 (胃炎、潰瘍、B 型/C 型肝炎、その他)		
泌尿器系疾患 (感染症、じん臓結石、その他)		
代謝性疾患 (糖尿病、肥満、貧血、その他)		
神経疾患 (てんかん、うつ病、その他)		
皮膚疾患 (白癬、毛囊炎、その他)		
眼病		
高血圧症		
静脈瘤 (血行不良、静脈炎)		
その他、安全に訓練を完了することを制限するような健康的・精神的な問題や最近の怪我がある。		

### 2. 健康状態申告書に関する同意事項

下記事項をご確認の上、チェック (☑) 及び署名をお願い致します。

<input type="checkbox"/>	上記健康状態申告の結果、講習スタッフの指示により、講習を見学する機会があることに同意します。
<input type="checkbox"/>	健康状況の情報開示に関する上記の情報は、私の健康や安全に関して問題が発生しない限りは機密情報として扱われることを理解しています。万一、事故が発生した場合は、治療に必要な情報が開示されることに同意します。

講習予定日：           年           月           日

日 付   ：           年           月           日

署 名   ： \_\_\_\_\_

**\* 必要事項を記入の上、申込書と共に提出下さい。**