

## オーシャントライブメディカルチェック

・該当項目がある場合はお申し込み時にお知らせください。

- 喘息、肺、結核などの病歴がある。
- 持病の方（糖尿病、てんかん等）
- 耳のトラブルにかかったことがある
- 妊娠中である
- 現在風邪をひいている
- 心臓のコンディションに関する病歴をお持ちの方
- 最近病気、手術を受けた
- 現在、医師のもとに通院している
- その他（ ）