

健康チェックフォーム入力ガイド

Enter reservation number to get started:

① ご予約番号

Required data

①～⑩までご入力ください。

Tour date: ② 参加日

Required data

2 ③ 参加人数

You can find this information in the confirmation email of your purchase. Remember that if you are pregnant, have undergone an invasive cardiovascular intervention or are over 50 years of age, you will not be able to take the excursion.

妊娠中の方、心臓バイパス手術歴をお持ちの方、50歳以上の方はご参加いただけません。

Passenger data お客様情報

In order to carry out the tour, please complete the missing necessary fields to send the form

PASSENGER 1

Name and surname ④ 氏名 (フルネーム)

Email ⑤ メールアドレス

DNI / Passport ⑥ パスポート番号

Date of Birth ⑦ 生年月日

Nationality ⑧ 国籍

Age ⑨ 年齢

Blood type ⑩ 血液型

Confirm if you have or have ever had any of these conditions by checking the corresponding one:

- | | |
|---|---|
| Allergy アレルギー <input type="checkbox"/> | Epilepsy てんかん <input type="checkbox"/> |
| Spine problems 脊椎に異常あり <input type="checkbox"/> | Knee injuries 膝の怪我 <input type="checkbox"/> |
| Surgical interventions 手術歴あり <input type="checkbox"/> | Diabetes 糖尿病 <input type="checkbox"/> |
| Asthma 喘息 <input type="checkbox"/> | Dislocations 脱臼 <input type="checkbox"/> |
| Vertigo めまい <input type="checkbox"/> | Do you take medication? 服薬あり <input type="checkbox"/> |
| Heart conditions 心臓病 <input type="checkbox"/> | Hypertension 高血圧 <input type="checkbox"/> |
| Ankle injuries 足首の怪我 <input type="checkbox"/> | Fainting 失神 <input type="checkbox"/> |
| Other その他 <input type="checkbox"/> | |

If you check any option, describe it in more detail below:

上記で選択した項目がある場合は、詳細をご記入ください。英語のみ可

⑪
当てはまる項目をご選択ください。
※過去にあてはまるものも含まれます。
該当しない場合は⑫へお進みください。

- HIELO Y AVENTURA S.A GUARANTEES THE CONFIDENTIALITY OF THIS INFORMATION
HIELO Y AVENTURA S.A (トレッキングツアー催行会社)はご入力いただいた情報の機密保持を保証します。
- By checking this box I confirm that I have read and accept the [Terms and Conditions](#) of the tour and that the information provided in this form is true.
入力した情報は正確であり、利用規約を確認した上で同意します。

⑫
同意の上、チェックをつけてください。

CONFIRM AND SEND

⑬ 送信

⑬
送信をクリックしたら完了です。