

健康申告書

1. 現在、医師にかかっていますか? ハイ イイエ

病名 _____

2. かかりつけの病院がありましたらご記入ください。

病院名 _____ TEL _____ 担当医師 _____

3. 心臓疾患はありますか? ハイ イイエ

病名 _____

4. てんかん・ぜんそく等、発作を起こす病気がありますか? ハイ イイエ

病名 _____

5. 過去に大きな疾病歴はありますか? ハイ イイエ

病名 _____

6. 5でハイの方は現在、完治していますか? ハイ イイエ

7. 持病があるまたは過去に大きな疾病歴がある方は
運動することに医師は同意していますか? ハイ イイエ

8. 医師から運動するにあたり、注意されていることはありますか? ハイ イイエ

9. その他、伝えておきたいことなどがありましたらご記入ください。

以上健康申告に間違いはなく、稽古に参加することに健康上の問題はありません。
健康について引き続き観察を行い、また既往歴や現在持病がある方は医師と相談の上、
本人(未成年の場合は保護者)の責任において稽古に参加します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号 _____ ふりがな 氏名 _____ 印 保護者 _____ 印

※高校生以下の会員の場合は、保護者の承諾が必要です。

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満才) 男・女 血液型 _____ 型 RH + -

住 所 〒 _____

電話番号 (自宅) _____ (携帯) _____

緊急連絡先 氏名 _____ (続柄) _____ (連絡先) _____

個人情報保護法により記載事項は目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。