

健康診断自己申告書

1. 現在、医療機関に通っているケガや病気がある。

ない ・ ある 傷病名/症状名

2. 1以外で、慢性疾患や持病、アレルギーがある。(ぜんそく、食品/薬品アレルギーなど)

ない ・ ある 傷病名/症状名

3. 過去に大きなケガや病気、手術をしたことがある。(靭帯断裂、骨折、脳しんとうなど)

ない ・ ある いつ・傷害部位・傷病名

いつ・傷害部位・傷病名

4. 1 3の質問に「ある」と答えた方で、疾患が発生した際の対処方法があればお書きください。

対処方法

5. 医師による運動の制限がある。

ない ・ ある 内容

6. 常用している薬がある。

ない ・ ある 薬品名

7. 健康状態において留意すべき点、もしくは気になる点がございましたらお書きください。

参加条件

- * 運動参加するにふさわしい身体状況であること。
- * 運動参加の最終判断は、本人(未成年の場合は保護者)が責任を持つこと。
- * 緊急の際には家族/保護者への連絡なしに、医師の診断のもと応急処置が行われることを承諾すること。

本人(自署)サイン

①

年 月 日

* 未成年の場合

保護者(自署)サイン

①

年 月 日