

小樽築港ベイエリアアクアスロン2014
健康診断自己申告書

☆この申告書は、郵送せず当日受付で提出して下さい。参加受付確認とします。

| | |
|--------------------|--------------------|
| フリガナ 選手氏名 _____ | 平成 年 月 日 |
| _____ | 年 令 _____ 才 |
| 所 属 _____ | 参加種目 _____ |
| 生年月日 _____ 年 月 日 | 性 別 _____ 男 ・ 女 |
| 身 長 _____ Cm | 体 重 _____ Kg |
| 住 所 _____ | 血液型 _____ (RH/+・-) |
| 携帯電話 _____ - - | 自宅電話 _____ - - |
| _____ | メールアドレス _____ |

緊急連絡先

氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____

◇記入事項につきましては、担当の大会関係者と緊急医療従事者のみの内部扱いとなります。

1. 現在、医療機関に通っているケガや病気がある。

ある ・ ない
(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。(喘息、食品/薬品アレルギー等)

ある ・ ない
(具体的な名称) _____

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、脳震盪等)

ある ・ ない
(いつ・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下さい。

対処方法 _____

5. 医師による運動の制限がある。

ある ・ ない
(具体的内容) _____

6. 常用している薬がある。

ある ・ ない
(医薬品名) _____

7. 健康状態、その他留意すべき点、もしくは気になる点がございましたらお書き下さい。
