

健康チェック報告書

氏名		種目	体温測定	選手番号
質問項目				異常有・無 該当に✓を入れる
				無
1	極端に寝不足である			
2	前日に深酒をしている(20歳以上の方はお答えください)			
3	頭痛がする			
4	胸が痛い			
5	呼吸が浅い気がする			
6	重い持病、疾患を持っている			
7	体調が思わしくない			
8	気分が悪いめまい、立くらみがある			
9	動悸、息切れがある			
10	普段から血圧が高い (薬を服用している方は必ず血圧測定をお受けください)			
11	疲労感が強い			
12	寒冷じんましんにかかったことがある			
13	低体温症の経験がある			
14	過呼吸になったことがある			
15	失神の経験がある			
16	足がつりやすい			
17	持病がある (病名:)			
18	以上以外に気になることがあれば救護本部まで気軽に相談下さい			

三重県水泳連盟 御中

- ①私の健康状態は最近1年間の健康診断の結果等により健康であることが確認されており、大会の参加に問題を生じることは予想されません。また、特異体質や既往症などにより、大会医療班に知っておいてほしいことがある場合は、事前に報告致します。
- ②私の家族、親族及び保護者は本誓約書に基づく大会の内容を理解し健康チェック報告書を記入し、私の本大会参加を承諾しています。

□参加者氏名 () 年 月 日 署名または捺印
住所(〒)

緊急連絡先(氏名) (続柄) (電話)

□保護者氏名() 年 月 日 署名又は捺印
責任者

(未成年者は法定代理人(保護者・責任者など)による署名または捺印が必要です)