

健康申告書(必ず本人が記入すること)

氏名				年	月	日生	満	歳
住所	〒							
所属(学校名)				階級			コンタクトレンズ	あり・なし

個人歴

- (1) 過去の病歴(下記の病気にかかったことがありますか。あれば○印をつけて下さい。)
- 脳血管障害、脳腫瘍、後天性心臓弁膜症、先天性心疾患、川崎病、腎臓病、肝臓病、胃腸疾患、高血圧、貧血、結核、胸膜炎、喘息、リウマチ、バセドウ氏病、中耳炎、てんかん、ひきつけ、糖尿病、その他()
- (2) 運動歴について簡単に記入して下さい。(いつから、どんな運動をしていたのか。)
- 1 種目 . 年 月から約 年 月間
 2 種目 . 年 月から約 年 月間
 3 種目 . 年 月から約 年 月間
- (3) 過去の外傷: 骨折 捻挫 脱臼 肉ばなれ アキレス腱断裂 つき指
 腰痛 関節炎 頭部外傷(頭部に強い打撃を受けたことがある。)
 その他() 部位 . 時期
 これまでに受けたことがある手術(. 時期)
- (4) 現在治療中の病気があれば、記入して下さい
- (5) 今回の大会にむけ、減量しましたか?
 しない・した(全体で Kg(1カ月で Kg、直近1週間で Kg))
- (6) 現在、次のような症状がある場合は○印を、ない場合は×印をつけて下さい。(毎朝の健診前までに該当日に印をする)

	11月21日	11月22日	11月23日		11月21日	11月22日	11月23日
どろきがする				食欲がない			
息苦しくなる				吐き気がする、吐いた			
立ちくらみ(めまい)する				耳鳴りがする			
疲れがとれていない				手足がしびれる			
頭痛や頭が重い				痛む場所がある			

女子のみ

月経中			/	月経に伴う症状がある			/
-----	--	--	---	------------	--	--	---

総合健診

	指導者(引率責任者)署名(自署)	医師検印
令和2年11月21日		⑩
令和2年11月22日		⑩
令和2年11月23日		⑩