

# 健康診断自己申告書

申込日	平成 年 月 日			
参加カテゴリー	<input type="checkbox"/> U-9	<input type="checkbox"/> U-12	<input type="checkbox"/> U-15	<input type="checkbox"/> O-18
入会年月	平成 年 月 入会			
会員番号	-			
参加者名前	フリガナ:			身長 cm
生年月日	昭和・平成 年 月 日			体重 kg
性別	男・女	年齢	歳	

(1) 現在治療中の病気やケガがある。

1. ない      2. ある      内容

(2) (1)以外で持病やアレルギー、食べ物アレルギーがある。

1. ない      2. ある      内容

(3) 今までに大きな怪我や手術をしたことがある。

1. ない      2. ある      内容

(4) 医師による運動制限が

1. ない      2. ある      内容

(5) 常用している薬がある。

1. ない      2. ある      内容

(6) 保護者から見た健康状態

内容

上記のとおり、相違ありません。

平成 年 月 日

総合型地域スポーツクラブ  
特定非営利活動法人 ふあいぶるクラブ春日部 御中

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\*申込者が未成年の場合は保護者が記入・捺印下さい