

夏合宿 健康調査票①

ふりがな		ふりがな	
選手氏名		保護者氏名	
緊急連絡先1		緊急連絡先2	

1. 平熱 度	<input type="checkbox"/> わからない
2. 血液型 型	<input type="checkbox"/> わからない
3. 体質的に食べてはいけない食品はありますか？	品名()
4. アレルギー体質はありますか？	種類()
5. ケガ・病気で現在治療中のものがありますか？	病名()
6. 常に飲む薬はありますか？	薬名()
7. 夜中にトイレに起きることがありますか？	<input type="checkbox"/> よく行く <input type="checkbox"/> たまに行く <input type="checkbox"/> 行かない
8. 次の症状に当てはまるものの□にレ印をつけ、対処法・持参するお薬がありましたらお書きください。	
□ よく頭が痛くなる	()
□ 喘息がある	()
□ よくお腹が痛くなる	()
□ 便秘しやすい	()
□ 下痢をしやすい	()
□ よく熱を出す	()
□ 乗り物酔いをする	()
9. 飲んではいけないお薬がありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある()
10. その他健康面・生活面で知つておいて欲しい事がありましたら、お書きください。	

※保険証コピーを本用紙にホチキス止めをし、ご提出ください。

※健康調査票の内容は、個人情報として慎重に扱い、合宿以外の目的で使用はいたしません。

※保険証コピー及び本用紙は2022年8月末日をもってクラブが責任を持って破棄致します。