

健康調査書

記入日 年 月 日

会員氏名	在籍コース
------	-------

①本人：過去から現在も含め疾患と診断されたり、その為の治療を受けた事がありますか？
(ない方は、特になしに○印をしてください。)

・病名 _____ いつ 年 月頃 _____ 処置経過 _____
・病名 _____ いつ 年 月頃 _____ 処置経過 _____
・特になし

②血縁者：あなたの両親、兄弟姉妹の中に次の疾患にかかった方はおられますか？
(該当項目に○印をしてください。)

・急死(才) ・狭心症 ・脳卒中 ・心筋梗塞 ・がん
・高血圧 ・糖尿病 ・喘息 ・痛風 ・肝炎
・高コレステロール血症 ・特になし

同意書

本人の健康状態に関しては、健康調査書を正確に記入した事を証明し、未成年者は保護者の、成人は本人ならびに家族の責任において水中運動に参加可能な健康状態である事を認めます。

年 月 日

会員氏名

保護者氏名

《緊急連絡先》

氏名	続柄 ()	TEL
住所		