

健康調査書

記入日 年 月 日

会員氏名	在籍コース
------	-------

1. 本人及び家族の病歴

①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 ・特になし

②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. 生活についてお尋ねします。(大人対象)

①喫煙習慣について

- ・喫煙の習慣がない。 a. 以前から吸わない。
b. 以前には1日に()本位吸っていたが()年前にやめた。
- ・喫煙の習慣がある。()年間位吸っている。1日に()本位吸っている。

②飲酒習慣について

- ・飲酒の習慣がない。 a. 以前から飲まない。
b. 以前は飲んでしたが()年前にやめた。
- ・飲酒の習慣がある。()年間位飲んでいる。一週間で平均()日間位飲む。

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

家族氏名

《緊急連絡先》

*1箇所以上の記入をお願い致します。

氏名	続柄()	TEL
住所		

氏名	続柄()	TEL
住所		

氏名	続柄()	TEL
住所		

