

大会出場の皆様へ

所属道場 _____

氏名 _____

男・女

年令 _____ 才

安全な大会運営のため下記の質問にお答えください。(○印)

- | | | |
|---|--|-----|
| ① | これまでに大きな手術（開腹、開胸術など）を受けたことがありますか？
(ある方；) | 有・無 |
| ② | 結核、重篤な肺炎などの重い胸の病気にかかったことがありますか | 有・無 |
| ③ | カゼをひいていますか | 有・無 |
| ④ | セキやタンが多いですか | 有・無 |
| ⑤ | 心臓が悪いと言われたことがありますか | 有・無 |
| ⑥ | 血圧が高いと言われたことがありますか | 有・無 |
| ⑦ | ケイレンや失神などをおこしたことがありますか（熱性ケイレンを除く） | 有・無 |
| ⑧ | 頭痛がしていますか | 有・無 |
| ⑨ | 吐き気・嘔吐がありますか | 有・無 |
| ⑩ | 下痢をしていますか | 有・無 |
| ⑪ | 肝臓を悪くしたことがありますか | 有・無 |
| ⑫ | 腎臓病になったことや、小便に変わった様子がありますか | 有・無 |
| ⑬ | ゼンソクになったことがありますか | 有・無 |
| ⑭ | 何かのクスリにアレルギーがありますか | 有・無 |
| ⑮ | 糖尿病でクスリをのんでいますか | 有・無 |
| ⑯ | ふだん常用しているクスリがありますか | 有・無 |
| ⑰ | 抜けそうなグラグラした歯や、取り外せる差し歯がありますか | 有・無 |

記入日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人署名 _____

保護者署名（高校生以下の出場者のみ）
