

年 月 日

健康調査票

逗子葉山ラグビースクール

*安全にラグビーフットボールを楽しんでいただくための資料となります。

*個人情報に関する資料のため、取り扱いには十分注意を払い保管させていただきます。

生徒氏名		幼・小	年
------	--	-----	---

Q. 心臓についての異常を指摘されたことはありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

Q. 骨折や脱臼をしたことはありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

Q. 病気や怪我で入院したことはありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

Q. 喘息（ぜんそく）を起こしたことがありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

Q. 食物や薬などでアレルギーを起こしたことがありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

Q. 現在、治療中または経過観察中の病気や怪我がありますか。

なし	あり	歳
----	----	-------	---

「あり」の場合、具体的に

--

○ その他、注意して欲しいことがありましたらお書きください。

--