

## 健康申告書

必ず本人が記入（記入日 年 月 日）

氏名		年 月 日生	満 歳
住所	〒		
所属		身長	cm 体重 kg

## 個人歴(赤で記入)

- (1) 家族の方で病気をもっておられる方、あれば記入してください。  
病名及び死亡年齢を記入のこと。  
(例:父 脳出血、高血圧、50歳死亡、祖父 甲状腺機能不全など)  
( )
- (2) 出生時の状況:正常分娩、鉗子分娩、帝王切開 (家族の人に聞いて下さい。)
- (3) 過去の病歴(下記の病気にかかったことがありますか。あれば○印をつけて下さい。)  
脳血管障害、脳腫瘍、後天性心臓弁膜症、先天性心疾患、川崎病、腎臓病、肝臓病、胃腸疾患、  
高血圧、貧血、結核、胸膜炎、喘息、リウマチ、バセドウ氏病、中耳炎、てんかん、ひきつけ、糖尿病、  
現在治療中の病気( ) その他( )
- (4) 運動歴について簡単に記入して下さい。(いつから、どんな運動をしていたのか。)
- |      |        |      |
|------|--------|------|
| 1 種目 | 年 月から約 | 年 月間 |
| 2 種目 | 年 月から約 | 年 月間 |
| 3 種目 | 年 月から約 | 年 月間 |
- (5) 健康状態: 大変よい よい 普通 少し悪い 悪い
- (6) 過去の外傷: 骨折 捻挫 脱臼 肉ばなれ アキレス腱断裂 つき指  
腰痛 関節炎 頭部外傷(頭部に強い打撃を受けたことがある。)  
その他( 部位 )、これまでに受けたことがある手術( )
- (7) 次のような症状がある場合は○印をつけて下さい。
- |                    |                 |                 |
|--------------------|-----------------|-----------------|
| 1 どうきがする           | 2 息苦しくなる        | 3 胸がしめつけられる     |
| 4 胸が痛むことがある        | 5 脈が不規則         | 6 足や顔がはれたりむくむ   |
| 7 立ちくらみがある         | 8 ときどきめまいがする    | 9 のぼせる          |
| 10 頭痛や頭が重い         | 11 よく眠れない       | 12 つかれやすい       |
| 13 心臓が悪いと言われたことがある | 14 せきが多い        | 15 肩がよくこる       |
| 16 血圧が高いと言われたことがある | 17 食欲がない        | 18 耳鳴りがする       |
| 19 小便が近い           | 20 小便が出にくい      | 21 最近ひどくやせてきた   |
| 22 ひどくのどがかわく       | 23 関節がときどきはれて痛む | 24 腰や背中が痛むことがある |
| 25 気を失った           | 26 ひきつけた        | 27 手足がしびれる      |
- (8) 運動中及び運動後に特に症状がある場合には○印をつけて下さい。
- |                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| 1 胸部苦悶(かきむしられるような感じ) | 2 呼吸がひじょうに苦しくなる |
| 3 運動中に気を失うことがある      | 4 頭痛がはげしくなる     |
| 5 唇が紫色(チアノーゼ)になる     | 6 吐き気や嘔吐がくる     |
| 7 食欲が減退する            | 8 その他( )        |

年 月 日 指導者(引率責任者)氏名 印