

# 参加健康調査書

連盟 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 団 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 隊・役務 \_\_\_\_\_ 生年月日 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

身長	cm	体重	Kg	血液型	A・B・O・AB	Rh +・-
----	----	----	----	-----	----------	--------

この3ヶ月間の健康状態(該当部分の番号を \_\_\_\_\_ で囲み、\_\_\_\_\_ 部分には所要事項を記入する。)

1. 非常に健康である。
2. 健康である。
3. 病気をしたが休むほどではなかった。
4. 病気のため休んだ。 病名: \_\_\_\_\_ いろいろ \_\_\_\_\_  
治療に使った薬: \_\_\_\_\_

既往症・アレルギー ( ない ・ ある )

(ある場合 詳しく記入。特に食物・薬物アレルギーについては詳細に記入すること。)

現在常用している医薬品 ( ない ・ ある )

(ある場合 医薬品の名前、種別、効能等を記入すること。)

最近感じていること(該当する番号を \_\_\_\_\_ で囲む。 : 0 - ない / 1 - たまにある / 2 - よくある / 3 - 現在治療中)

・頭痛・頭重がする	0・1・2・3	・尿の回数が多い	0・1・2・3
・階段を登ると動悸がする	0・1・2・3	・皮膚がかぶれやすい	0・1・2・3
・息苦しくなることがある	0・1・2・3	・よく吐き気がする	0・1・2・3
・足がむくむことがある	0・1・2・3	・よく腹痛がする	0・1・2・3
・鼻血がよくでる	0・1・2・3	・下痢しやすい	0・1・2・3
・鼻水がよくでる	0・1・2・3	・便秘しやすい	0・1・2・3
・たん・せきがよくでる	0・1・2・3	・関節が痛い	0・1・2・3
・顔がむくむことがある	0・1・2・3	・おできがでやすい	0・1・2・3
・口がひどく渴く	0・1・2・3	・かぜをひきやすい	0・1・2・3
・からだがだるい	0・1・2・3	・とても疲れやすい	0・1・2・3
・不安でイライラする	0・1・2・3	・ぐっすり眠れない	0・1・2・3
・気を失ったことがある	0・1・2・3	・心臓のあたりが苦しくなる	0・1・2・3

水泳技能(泳げる・泳げない)( 該当する項目に \_\_\_\_\_ をつける)

- 泳げる場合 ・修得している泳法[クロール・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ・その他]  
・泳げる距離( 10m 以下 ・ 50m 以下 ・ 1km 以下 ・ 1km 以上)

記入日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者署名: \_\_\_\_\_ 印