

メディカルチェック表

道場/ジム：
ゼッケン

氏名：
年齢：
性別：男・女

以下の質問項目は選手の安全を守る上で必要な事項です。記入し、大会当日に提出してください。

※小児の方はご両親が書きください

- (1)
過去に高血圧を診断されたことがありますか？
- (2)
不整脈等の心臓の病気を診断されたことはありますか？
- (3)
過去にてんかんを診断されたことがありますか？
- (4)
頭部の出血（脳出血など）を診断されたことはありますか？
- (5)
網膜裂孔を指摘されたことはありますか？
- (6)
網膜はく離を診断されたことはありますか？

(あると答えた方のみ)
手術はしましたか？
- (7)
眼か底骨折を診断されたことはありますか？

(あると答えた方のみ)
手術はしましたか？
- (8)
鼻骨骨折を診断された事はありますか？

(あると答えた方のみ)
手術はしましたか？
- (9)
肝炎について、診断されたことはありますか？

(あると答えた方のみ)
治療経験がありますか？
- (10)
ぜんそくで治療経験はありますか？