

(大会当日受付に出してください。)

【様式2】

目 黒 区 体 育 祭  
ア ク ア ス ロ ン 大 会 健 康 申 告 書

目黒区トライアスロン連合会長あて

(下記の質問にお答えください。)

1. 現在、かかっている病気がありますか? . . . . . はい・いいえ→ (病名 )
2. 心臓病があると言われたことがありますか? . . . . . はい・いいえ
3. 心電図やレントゲン撮影で異常ありと言われたことがありますか? . . . はい・いいえ
4. 軽い運動で息切れや心臓が苦しいことがありますか? . . . . . はい・いいえ
5. 他に注意する病気がありますか? . . . . . はい・いいえ
6. 今日の体調で具合の悪いところがありますか? . . . . . はい・いいえ

※ 上記の質問に「はい」のある方は、参加を控えるか、又は主治医と相談してから参加してください。

上記のとおり、本日の健康状態を申告します。

万が一、事故が発生した場合、自分の責任による事故は自身の責任において処理することを誓約いたします。

種別 \_\_\_\_\_ の部

種別

- ・ 一般の部
- ・ 中学生の部
- ・ 小学4～6年生の部
- ・ 小学1～3年生の部
- ・ 親子ペアの部

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 \_\_\_\_\_ 連絡先電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (満 \_\_\_\_\_ 歳)

封筒の表に書かれているレースNO. をお書き下さい。

レースNO. \_\_\_\_\_

18歳未満 (大会当日) 選手の参加承認 \_\_\_\_\_ 保護者自筆署名 \_\_\_\_\_ (印)