

本申告書は、大会当日の受付時に必ず提出してください。

目黒区アスロンド大会健康申告書

目黒区トライアスロン連合会長宛て

(下記の質問にお答えください。)

- 現在、かかっている病気がありますか？・・・・・・はい・いいえ→(病名)
- 心臓病があると言われたことがありますか？・・・・・・・・・・・・はい・いいえ
- 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
- 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
- 他に注意する病気がありますか？・・・・・・・・・・・・はい・いいえ
- 今日の体調で具合の悪いところはありますか？・・・・・・・・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
・ 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

種別_____の部

住所_____連絡先電話_____ () _____

氏名_____ (印)

生年月日 年 月 日 (満 歳)

ご自身のレース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)