

健康申告書

ノトアフィットネスクラブ

この申告書はノトアフィットネスクラブにおいて会員の皆様が楽しく且つ安全に運動を行うために記入して頂くものです。下記の質問事項にお子様（ご自身）の健康状態を正確にご解答の上、ご記入下さい。なお、各項目において疑問がある場合、保護者の方（ご自身）及び医師の診断確認を求めることがありますのでご了承下さい。Ⓜ

会員番号		氏名		生年月日	H . .	血液型	型
------	--	----	--	------	-------	-----	---

1) 今までにかかったことがある病気に○印をつけてください。Ⓜ

- a) てんかん b) 気管支ぜんそく c) 結膜炎 d) 中耳炎 e) アトピー f) 内耳疾患
g) 心臓障害 h) 精神障害 i) 蓄膿症 j) 貧血 k) 手術を伴う病気 ()
l) その他 病名 ()Ⓜ

Ⓜ
2) a) に○をつけた方はその後医師から水泳運動の許可をもらっていますか? はい . いいえⓂ

Ⓜ
3) 体質について該当する事項に○印をつけてください。Ⓜ

- a) 風邪をひきやすい b) 扁桃腺がよく腫れる c) 気管支喘息 d) アトピー e) 鼻血がよくでる
f) 関節が抜けやすい (部位) g) 総体的に健康

Ⓜ
4) 現在かかっている病気、及び気になることがありましたらご記入ください。Ⓜ
病名 ()Ⓜ

症状 ()Ⓜ

現在の状況 ()Ⓜ

通院中 (はい . いいえ . 定期的に)Ⓜ

Ⓜ
5) かかりつけの病院がありましたらご記入ください。Ⓜ

病院名 ()Ⓜ

電話番号 ()Ⓜ

Ⓜ
6) インストラクターに知っていて欲しいこと・要望など記入してください。Ⓜ

()Ⓜ

7) 最後に入会の動機・目標をご記入ください。

動機 ()

目標 ()

8) ノトアフィットネスクラブをどのように知りましたか。

a) 新聞折込 b) 知人から c) 子供から d) その他

()

上記の通り相違ありません。

平成 年 月 日Ⓜ

保護者名

Ⓜ