

浜松中郡サッカースポーツ少年団鳶尾遠征健康調査書

氏名		住所	
		電話番号	
生年月日			RH
西暦	年	月 日	(才) 性別 血液型 (+・-)
1. 今朝の体温	平熱	脈拍	本日の健康状態
		/分	
2. 乗り物酔いについて			
有 無		有の場合：対処方法は？	
3. アレルギーについて			
有 無		有の場合：どんなアレルギーですか又対処方法は？	
4. 医療情報について			
現在通院している病院がある。(ケガも含む)			
有 無		有の場合：どんな病気(ケガ)ですか？	
対応方法はありますか？			
5. 常備薬について			
有 無		有の場合：薬品名	
服用の仕方 ( 毎食後・朝夕・就寝前・他 )			
どのような時？			
投与の仕方 ( 随時・他 )			
6. 心配事・知らせたい事・他 何でも OK です、お知らせ下さい。			
7. 緊急連絡先 ( 随時連絡がとれるようにして下さい。)			
氏名	( 続柄 )	電話	
氏名	( 続柄 )	電話	
8. 裏面に保険証のコピーをお貼り下さい。			