

リレー部門 各選手健康情報 確認のお願い

リレー部門エントリー時、各選手の健康情報を聞く欄があります。エントリー前に各選手の情報を集約しておいてください。安全に関わることでありますので、必ず正確な情報をご入力ください。

1. 持病について(1)

持病はありますか？ はい いいえ

2. 持病について(2)

上記設問に「はい」とご回答をされた方は、内容をご記入ください。(200文字まで)

例：気管支ぜんそく

3. 服用薬について(1)

服用薬はありますか？ はい いいえ

4. 服用薬について(2)

上記設問に「はい」とご回答をされた方は、服用薬のお名前をご記入ください。(200文字まで)

例：抗ヒスタミン薬

5. アレルギーについて(1)

アレルギーはありますか？ はい いいえ

6. アレルギーについて(2)

上記設問に「はい」とご回答をされた方は、アレルギーの詳細をご記入ください。(200文字まで)

例：そばアレルギー

7. 障がいについて(1)

聴力・視力・言語について障がいがありますか？ はい いいえ

8. 障がいについて(2)

聴力に障がいがある方は、手話通訳が必要ですか？ はい いいえ

9. 障がいについて(3)

障がいがある方は、障がいについて詳細を記入ください。

10. 医師からの注意事項・特記事項

11. 運動を始める前の自己診断

※次の6つに関する質問の中で1つでも「はい」があった場合や、65歳以上で運動に慣れていない方は、運動を始める前に医師とご相談下さい。

同意を求める質問です。

12. 今までに心臓に問題があるから医師に許可された運動以外には行ってはいけないと医師に言われたことがありますか？ はい いいえ

13. 運動中に胸の痛みを感じますか？ はい いいえ

14. めまいのためにふらついたり、気を失ったことがありますか？ はい いいえ

15. 現在、血圧や心臓のお薬を飲んでいますか？ はい いいえ

16. 血圧や心臓のお薬について

上記設問に「はい」とご回答をされた方は、服用薬のお名前をご記入ください。(200文字まで)

17. 運動で悪くなるような骨や関節の問題がありますか？ はい いいえ