



# 健康状態に関する自己申告書

年 月 日 現在

スクール名	テニスカレッジ			クラス	小学生クラス・中学生クラス・一般クラス(高校生以上)		
氏名	フリガナ			生年月日	年 月 日 ( 歳)		
性別	男 ・ 女	身長	cm	体重	kg	血液型	

※①または②に○をつけてください。なお、②に○をした場合は、必要事項も記入してください。

## 1. 現在及び過去におけるケガや病気について

(1) 現在医療機関に通っているケガや病気がある。

① ない

② ある

傷病名・症状等:

⇒症状が発生した際の対処方法:

(2) 過去に大きなケガや病気、手術をしたことがある。

① ない

② ある

傷病名・時期:

(3) 学校の健康診断等で異常がある(過去を含む)。

① ない

② ある

内容:

## 2. 運動や食事等における制限について

(1) アレルギー(薬品・食品等)がある。

① ない

② ある

傷病・薬品・食品名:

症状等:

⇒症状が発生した際の対処方法:

(2) 医師による運動の制限がある。

① ない

② ある

内容:

(3) 常用している薬がある。

① ない

② ある

薬の種類:

## 3. 保護者から見た健康状態において、気になる点ございましたらお書きください。

内容:

尚、緊急の際には保護者への連絡なしに、医師の判断により応急処置が行われることを承諾いたします。

保護者氏名

印