

# 令和4年度ふじしろスイミングクラブ申込書・健康調査書

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_ (男・女) 保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 学年 \_\_\_\_\_ 年生

入会希望コース \_\_\_\_\_ コース希望 (コース記号でお書き下さい)

住 所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 緊急時TEL \_\_\_\_\_ (携帯可)

.....

## 健康調査書

ふじしろスイミングクラブ会員 (上記者) は、次の事を申告します。

- 1年以内にうけた医師の診断、病名
- 次の項目に関してある・なし何れかに○印をして下さい。又その詳細をご記入下さい。

項 目		詳 細
循環器系(心臓疾患等)	ある・なし	
眼科系(結膜炎等)	ある・なし	
耳鼻科系(蓄膿等)	ある・なし	
呼吸器系(喘息等)	ある・なし	
皮膚科系	ある・なし	
脳神経系	ある・なし	
アレルギー	ある・なし	
てんかん	ある・なし	
ツ反応強陽性転	ある・なし	
その他	ある・なし	

※指導上でのお子さまの安全管理、体調管理を万全にする為、出来るだけ詳しく記入して下さい。  
※上記以外に特記事項が有りましたら下記に、ご記入ください。