

# 夏合宿 健康調査カード

日本空手連盟 誠真会館

道場名 \_\_\_\_\_ 血液型: \_\_\_\_\_ 型 RH+・-

氏名 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_

★合宿当日までに各責任者に提出して下さい。

◆参加者にアレルギーはありますか？

あり                      なし

◆ありの場合、該当する箇所に○を付けてください

食事 …そば、卵、豚肉、牛肉、鶏肉、大豆、魚、牛乳、キノコ、その他具体的に

環境 …紫外線、ハウスダスト、寒冷、ペット、花粉、その他具体的に

薬品 …ピリン系、サルファ系、その他具体的に

その他

◆参加者のことで留意する点がありましたらご記入ください。

★上記以外に注意すべき点がございましたら別途書面にてお知らせ下さい。

★何らかの疾患で治療を受けている方は、事前に治療医にご相談の上、治療経過、処方等を詳しく別途書面にてご連絡下さい。(必要に応じ、詳しい診断書の提出をお願いします。)

★指導者の指示、指導に従わないことによって発生した事故については、その責を負いません。

★この用紙・保険証のコピーは合宿終了後、責任を持って裁断・廃棄いたします。

保険証コピー貼付欄

注意: かならず保険証のコピーを貼りつけて下さい！