

健康調査票（2024年度）

吹田ラグビースクール

生徒氏名		学年	幼年・小学・中学	年
------	--	----	----------	---

◆安全にラグビーを楽しんでいただく為の資料になります。

プライバシーに関わる資料の為、取扱いには十分注意を払い保管させていただきます。

○ 心臓について何か異常を指摘されたことがありますか？

なし	あり		具体的に:
		才	

○ 骨折や脱臼を起こしたことがありますか？

なし	あり		具体的に:
		才	

○ 病気やケガで入院したことがありますか？

なし	あり		具体的に:
		才	

○ 喘息(ぜんそく)を起こしたことがありますか？

なし	あり		具体的に:
		才	

○ 食物や薬などでアレルギーを起こしたことがありますか？

なし	あり		具体的に:
		才	

○ 現在、治療中または経過観察中の病気やケガがありますか？

なし	あり		具体的に:

○ その他、注意して欲しいことがありましたら何でも結構ですのでお書きください

--