

# 健 康 申 告 書

1、今までにかかった病気について、該当するものに○をつけ、右欄に経過を詳しく記入してください。

項 目	経過を詳しく記入ください	
結核・肺炎	( ) 歳	
心臓の病気	( ) 歳	
腎臓の病気	( ) 歳	
肝臓の病気	( ) 歳	
その他の内臓の病気	( ) 歳	
貧血症	( ) 歳～( ) 歳	
高血圧・低血圧	( ) 歳～( ) 歳	
アレルギー性疾患	喘息	( ) 歳～( ) 歳
	アトピー性皮膚炎	( ) 歳～( ) 歳
	鼻炎	有 無
	結膜炎	有 無
	花粉症	有 無
	食物	有( ) 無
	その他	
病院名 : _____ TEL : _____ 主治医名 : _____		

2、現在治療中の病気および過激な運動に参加することに支障がある病気や身体障害があれば記入してください。

病院名 : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_ 主治医名 : \_\_\_\_\_

3、医師から注意されている薬や、薬に対する特異体質と言われたことがある場合は詳しく記入してください。

4、その他、知らせておいた方がよいこと、また気をつけてほしいと思うことを記入してください。

京都サンガF.C.2010年度第1回U-13セレクションを受けるにあたり上記に間違いのないことを申告いたします。

西 暦                      年            月            日

本人氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\*上記の情報をセレクション以外で使用することはありません。