

2024年 上田市スポーツ少年団 入団申込書 兼 健康度質問表

ソフトテニススポーツ少年団 [新規・継続] 入団申込書 (☑ いずれかに○)						
本人氏名	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢 歳
	性別	男・女	血液型	型	RH	身長 cm
学校名	小学校・中学校		学年	新	年生	体重 kg
住所	(〒 -) 市					
	電話番号：() -					
保護者氏名	勤務先					
		電話番号：() -				
緊急連絡先	携帯電話1 (続柄：)		※携帯電話2 (続柄：) (※必要があれば)			
※確認欄						

上田市ソフトテニススポーツ少年団に入団することについて、保護者承認のうえ、上記のとおり申し込みをいたします。

【健康度質問表】

必ず保護者の方がご記入ください。 署名は上記 継続入団申込書 保護者氏名欄のご記入にて確認させていただきます。

この質問表は、運動を開始する第一段階として必ず行っていただくものです。

運動は多くの人に安全に行えるものですが、運動によってかえって傷害を受けることがあります。そのような人の場合には、運動を開始する前に医療機関で「運動に関するアドバイス」を受けることをお勧めします。

以下の質問をお読みいただき、あてはまる欄(□)にチェック(レ)してください。

参加される児童・生徒さんについてご回答ください

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 過去に医者から心臓に問題があるといわれたことがありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 2. 体を動かすと、胸が苦しいことがありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 3. 過去一ヶ月の間に胸が苦しいことがありましたか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 4. めまいがして意識を失ったり、倒れたりすることがありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 5. 運動をすると悪くなるような骨や関節がありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 6. あなたの血圧や心臓に関して、医者から薬を勧められたことはありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| 7. 上記以外で、運動を行うことに関する体の問題がありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

※上記の質問に対して「はい」があった人は、運動を開始する前に、医療機関を受診し、運動を行ってもよいか、よい場合は、どの程度の運動がよいかアドバイスを受けてください。

上田市スポーツ少年団