短期講習申込書

(会員用)

| | フリガナ | | | | | | | | | 幼・ | 小八 | |
|----------|--|------|--------|-----|----------|--------------|-----------------|-------------|---------------|----|----|--|
| 氏名 | | | | | 学年 | | 年齢 | | 級 | | | |
| 名 | | | | | 年 | | 輸 | | /IVX | | | |
| _ | | | | | | 緊急 | <u> </u> 急 道 | <u> </u> | <u> </u> 先 | | | |
| T | _ | | | | | | | | 76 | | | |
| L | | | | (| |) | | _ | | | | |
| 会員 | | | | | | | | | | | | |
| 員 No. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| ス | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| クラス | J | Α | | | | | С | j | | | | |
| | バスの有無 有 ・ 無 | | | | <u> </u> | | | | | | | |
| | バスの有無 | | | バス値 | | | | | | | | |
| | (1) 今までに入院や手術をしたり、下記に挙げる病気にかかった事にある方は印をつけて下さい。 | | | | | | | | | | | |
| | □ 心臓病 □ 結核性疾患 □ 貧血 □ てんかん □ 喘息 □ 皮膚病 □ 熱性けいれん □ その他() | | | | | | | | | | | |
| 健 | | | | | | | | | | | | |
| | 病名: 症状 | | | | | | | | | | | |
| 康 | 治療状況: | かかりつ | つけの病院: | | | | | | | | | |
| 申 | | 担当医 | | | | - | | | _ | | | |
| 告 | (3) 運動を実施するにあたって、健康上不安な点や指導者に理解してほしい心身の状況がありましたら | | | | | | | | | | | |
| 書 | こ記入下さい。 | | | | | | 7 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | J | | | | | |
| | (4) □ 該当なし | , | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 御希望欄 | | | | | | | | | | | | |
| 望 | | | | | | | | | | | | |
| 相 | | | | | | | | | | | | |
| 欄 | | | | | | | | | | | | |