第３６回　ロードレース大会参加申込書

クラス別	

事業所名		ＴＥＬ			
		ＦＡＸ			
フリガナ 氏　　名		保険証 記号番号		年齢 性別	歳　男 女

健　康　調　査　表（下記についても必ず記入のこと）

１．最近の健康診断の結果で

ａ　注意を受けた事項が　　ない　・　ある（　　）

ｂ　血圧測定された方は　（　　mmHg　～　　mmHg ）

２．過去に次の病気をしたことがありますか。（該当記号に○印）

ａ　狭心症　　ｂ　心筋梗塞　　ｃ　弁膜症　　ｄ　先天性心疾患

ｅ　高血圧　　ｆ　糖尿病　　ｇ　腎臓病

ｈ　肺結核　（手術　有　・　無）

ｉ　その他　（　　）

３．１・２において該当する項目がある場合、主治医に出場の相談を受けた結果は

（　　）

４．現在の健康状態について（該当するほうに○印）

ａ　息切れするようなことが	ある	ない
ｂ　どうきすることが	ある	ない
ｃ　胸がしめつけられるようなことが	ある	ない
ｄ　脈のみだれることが	ある	ない
ｅ　手足のむくむことが	ある	ない
ｆ　めまいをすることが	ある	ない
ｇ　頭痛がすることが	ある	ない

ｈ　その他（　　）

５．日常の運動の習慣

ａ　日常何かスポーツをしていますか　　はい　　いいえ

ｂ　どんなスポーツをどれくらい

何を　　毎日・週　　日・ときどき

何を　　毎日・週　　日・ときどき

当日医師の問診・・・・・　　要　・　不

※　選手登録書は、プログラムに記載させていただきます。また、入賞者は、機関誌「すこやか」・ホームページに事業所名・氏名・写真を掲載させていただきます。

※　競技中事故が発生した場合、当組合で応急処置は行いますが、その後の責任は負いかねますので充分に注意してください。

（２名以上の出場者がある事業所はコピーでご使用ください。）

※　雨天中止の決定は、当日午前１０時００分とする。

出版健康保険組合　　ＴＥＬ　０３－３２９２－５００１　　午前１０時００分決定

ホームページ　http://www.phia.or.jp/

※トップページ右上「携帯サイト」をクリックしてください。

携帯サイト　http://www.phia.or.jp/k/