

	ふりがな		血液型		生年月日		
氏名			型		年 月 日		
身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	足のサイズ	cm

【連絡先】

自宅住所

電話番号

携帯番号

★携帯アドレス

★E-mailアドレス

緊急連絡先

※★は必ずどちらかをご記入ください。練習の有無、連絡事項等は、メールでご案内いたします。

※★(アドレス)をお持ちでない方は、練習の有無、連絡事項等は、ホームページでご確認ください。

【スポーツ経験】

①

②

【身体状況及び運動の習慣】

Q1. あなたは現在、1週間に何回ぐらい運動をしていますか。

1. 運動はしていない 2. 週に1回 3. 週に2回 4. 週に3回以上

Q2. 運動をしている場合、その運動はどれぐらいの強度ですか。

1. 軽い運動(体操・短いジョギング程度)
2. 中強度の運動(トレーニングジムや水泳に通っている、長めのジョギングをしている)
3. 高強度の運動(特定の競技活動を実践している)

Q3. Q1で「運動していない」と答えた方に聞きます。運動をしなくなってからどれぐらいになりますか。

1. 1年以内 2. 2年以内 3. 5年以内 4. 5年以上

同意書

体育会 アメリカンフットボール部 御中

私こと、_____ は、下記の疾患に該当しないことを申告致します。

また、プレー中のやむを得ない怪我については、それを持って貴部へ迷惑を掛けることを致しません。

私は、趣意書の意図をよく認識し、楽しく、かつ、安全に、プレーすることに同意致します。

記

- | | | | |
|-------------|-------------|-------------------------|---------|
| ・先天性心臓障害 | ・慢性心臓及び肝臓疾患 | ・結核、肺炎 | ・高度の貧血症 |
| ・強度の高血圧、低血圧 | ・強度の心臓疾患 | ・その他医師より過激なスポーツを禁止されている | |

以上

氏名

印