オープンウオータースイミング三重オープン2023尾鷲健康チェックシート

下記の設問に対して、該当する箇所に〇をつけてください。
署名欄に記入した後、7月2日(日)朝、招集時に提出してください。

★　次の中で当てはまる項目がある方は、救護本部で医師の診察を受けてください。

・極端に寝不足である	（はい ・ いいえ）	・頭痛がする	（はい ・ いいえ）
・胸が痛い	（はい ・ いいえ）	・呼吸が浅い気がする	（はい ・ いいえ）
・思い持病、疾患を持っている	（はい ・ いいえ）	・体調が思わしくない	（はい ・ いいえ）
・気分が悪い	（はい ・ いいえ）	・めまい、立ちくらみがする	（はい ・ いいえ）
・動悸、息切れがある	（はい ・ いいえ）	・疲労感が強い	（はい ・ いいえ）
・普段から血圧が高い	（はい ・ いいえ）	＊薬を服用している方は必ず血圧測定をお受けください	
・寒冷じんましんにかかったことがある	（はい ・ いいえ）	・低体温症の経験がある	（はい ・ いいえ）
・過換気になったことがある	（はい ・ いいえ）	・失神の経験がある	（はい ・ いいえ）
・足がつりやすい	（はい ・ いいえ）	・持病がある（病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）	

上記以外に気になることがあれば救護スタッフまで気軽にご相談ください。

＜署名欄＞

氏名（フリガナ）	所属	性別	年齢	血液型	本日の体温
		男 ・ 女			° C
本人連絡先（電話番号）		緊急連絡先（電話番号）			本人との続柄

※出場選手は、下記すべての項目のチェックが必要となります。チェック終了後、本紙は回収いたします。

大会役員使用欄　第１招集チェック項目

AD

健康調査表

爪	
手	足

装飾品

FINAマーク・ロゴマーク等		
水着	キャップ	ゴーグル

ナンバリング		
両手	肩甲骨	腕