

健康調査票

記入日：平成19年 月 日

所 属		氏名 (フリガナ)	
日本ボーイスカウト	連盟		
日本ガールスカウト	支部		
地区	第 団		
生 年 月 日			性別
19 年 (昭和・平成 年) 月 日 (歳)			男・女
身長	cm	緊急連絡先 (必ず記入すること)	名前 () 関係 () TEL — — 携帯電話 — —
体重	kg		
血液型	型 (RH + -)		

1. 最近、身体に感じていることがあれば下記の該当する枠内に○をしてください。

頭痛、頭重がある		心臓が締め付けられる感じがする	
めまいがする		おできがしやすい	
階段を上がると動機がする		皮膚がかぶれやすい	
息苦しいときがある		風邪をひきやすい	
足がむくみやすい		身体にだるさを感じる	
鼻水が出やすい		少し動いただけで疲れる	
鼻血が出やすい		何となく不安でイライラする	
咳、痰がでる		ぐっすり熟睡できない	
顔がむくみやすい		失神をしやすい	
口がひどく渇きやすい		尿の回数が多い	
吐き気がある		腹が痛くなりやすい	
下痢をしやすい		便秘しやすい	
関節が痛み、腫れやすい		背中や腰が痛い	

2. この一年間、特に直近1ヶ月の健康状態について (いずれかに○をつけてください)

- ・きわめて調子が良かった。
- ・特に問題はなかった。
- ・病気はしたが、仕事/学校を休むほどではなかった。
- ・病気のため、休んだことがある。 病名 _____ その日数 _____ 日

3. ハイク参加前1週間の生活状態・健康状態について (いずれかに○をつけてください)

- ・普段の生活をしており問題ない。
- ・外出をしていた。→ 疲れは 残っている 残っていない
- ・現在病気にかかっている 病名 _____ 病状 _____

4. アレルギーの有無 有・無 (どちらかに○をつけてください。)

何に対してのアレルギーですか。薬・食品・その他()

その他アレルギーに関して必要事項ありましたら記入してください。

5. 最近かかった病気や気になることがありましたら、記入してください。また、現在治療のために定期的に薬を服用している場合は、薬名を記入してください。

100キロハイク当日までに記入し、受付の際に原本を提出してもらいます。(裏面に、健康保険証のコピーを貼り付けてください。)

すべての項目を本人が直筆で記入してください。正確に、ありのままにお書きください。

健康状態に不安がある場合には、予め医師の診断を受け参加できることを確認してください

参加者No. は大会当日にわかり次第記入してください。

この健康調査票はコピーをとり、コピーを大会期間中必ず携帯してください。

ご記入いただいたデータは、日本ボーイスカウト東京連盟(本大会実行委員会)へ参加申し込みをいただいた皆様に本大会のサービス、活動情報、安全管理等に関する情報を提供するために使用させていただく場合がありますのでご了承ください。また、個人情報の保全・安全管理につきましては、適切に取り扱い、本大会終了後には速やかに廃棄させていただきます。