

第24回スポーツ健康増進講座 【 マスターズ陸トレ講座 】

≪ 平成30年8月9日(木)開催 ≫

参加申込書

※申込締切 : 平成30年7月29日(日)

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話	自宅		
	携帯電話		

【 ご質問事項 】

ご参加の皆様が安全に運動を行えるよう、事前に内科のご持病、関節の痛みについてお聞かせください。該当する項目に○を付けてください。

●内科のご持病（複数回答可）

ア : 心疾患（狭心症・心筋梗塞・不整脈など） イ : 脳血管障害（脳梗塞など）

ウ : 高血圧 エ : 糖尿病 オ : 骨粗鬆症

カ : その他（ ）

●関節の痛み（複数回答可）

1 : 足首 2 : 膝 3 : 股関節 4 : 腰

5 : 手首 6 : 肘 7 : 肩 8 : 首

9 : その他（ ）

●転倒について

最近1年間で、転倒したことはありましたか？ はい □ いいえ

【 ご誓約欄 】

下記ご誓約文書をお読み頂き、ご署名の上、参加頂くようお願い申し上げます。

ご誓約

私は教室に参加するにあたり健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理に細心の注意を払い参加します。尚、万が一事故の場合には、主催者に対し、その責任は一切問わず、自己の責任において処置致します。

平成 年 月 日

ご署名