年　　　月　　　日

一般社団法人　北海道カーリング協会

強化委員長　松澤　大介　殿

**健康状態申告書**

　（一社）北海道カーリング協会強化委員会主催事業への参加にあたり、誓約書及び保護者同意書の記載に従い参加予定者の健康状態について申告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者 | ふりがな  氏名 |
| 緊急連絡先 | 氏名  住所  TEL  届出者との関係 |
| 既往症、アレルギー、現病歴、通院状況等 |  |
| 血液型 |  |
| 常用している内服薬 |  |
| かかりつけ医療機関 | 名称  所在地  TEL |
| 備考 | ＜上記以外に特記すべき事項がありましたらご記入下さい＞ |

届出者自筆署名

保護者自筆署名 （20歳未満の場合のみ）