

上田市スポーツ少年団 入団申込書

単位団名：上田テニススポーツ少年団			記入日(西暦)		/ /		
ふりがな			西暦・平成・令和		性別	男・女	
本人氏名		生年月日	年	月	日	身長	cm
						体重	kg
学校名		学年	現・新		年生	血液型	型
住所	〒 -						
ふりがな			勤務先				
保護者氏名				Tel : - -			
緊急連絡先 携帯電話	続柄 : - -		続柄 : (必要であれば) - -				
LINE登録名 <small>通常の連絡はLINEで行います。</small>							

上田市スポーツ少年団に入団することについて、保護者承諾のうえ、上記のとおり申し込みをいたします。
※申込書に記載されている個人情報は、スポーツ少年団に関わる団活動のために利用いたします。

健康度質問表

この質問表は、運動を開始する第一段階として必ず行っていただくものです。
必ず保護者の方がご記入ください。署名は上記保護者氏名欄のご記入にて確認させていただきます。
運動は多くの人に安全に行えるものですが、運動によってはかえって傷害を受けることがあります。そのような人の場合、運動を開始する前に医療機関で「運動に関するアドバイス」を受けることをお勧めします。

以下の質問をお読みいただき、あてはまる欄(□)にチェック(☑)してください。

参加される児童・生徒さんについてご回答ください。		
1. 過去に医者から心臓に問題があると言われたことがありますか？	□はい	□いいえ
2. 体を動かすと、胸が苦しいことがありますか？	□はい	□いいえ
3. 過去一ヶ月の間に胸が苦しいことがありましたか？	□はい	□いいえ
4. めまいがして意識を失ったり、倒れたりすることがありますか？	□はい	□いいえ
5. 運動をすると悪くなるような骨や関節がありますか？	□はい	□いいえ
6. 血圧や心臓に関して、医者から薬を勧められたことはありますか？	□はい	□いいえ
7. その他、少年団活動や運動を行うことに関する心配なことがありますか？	□はい	□いいえ
7. 差し支えなければご記入ください。		

上記の質問に対して「はい」があった人は、運動を開始する前に医療機関を受診し、運動を行って良いか、良い場合はどの程度の運動が良いかアドバイスを受けてください。