



柏レイソルAA長生 健康調査表

選手氏名	
生年月日	
住所	
血液型	
年齢	
カテゴリー	
保護者氏名	
緊急連絡先①	
緊急連絡先②	

question	answer		
普段の平熱	℃		
食物アレルギーの有無	ある	(品名及び対処法)	ない
その他アレルギーの有無	ある	(原因物質) (症状・対処法・使用薬)	ない
持病の有無	ある	(原因物質) (症状・対処法・使用薬)	ない
かかりやすい病気の有無	ある		ない
常用薬の有無	ある	(薬名) (症状・対処法)	ない
薬の持参の有無	ある	(薬名・対処法)	ない
乗り物酔い	ある	(使用薬 ある・ない)	ない
普段の食欲	(食が細かい・むらがある・普通・よく食べる)		
入浴について 石鹸アレルギー	ある	(症状・対処法)	ない
ご心配事・ご要望等			