

第3号様式

# 健康診断書

(アマチュアモーターボート選手用)

(本人記入)

氏名		クラブ名	
1. 身長、体重			
身長	cm	体重	Kg
2. 既往症			
有 無	病名		
3. 手術の経験			
有 無	病名 ( ) 年頃		
4. 輸血の経験			
有 無	病名 ( ) 年頃		
5. 常用薬			
有 無	薬品名		
6. 薬アレルギー			
有 無	薬品名		

以上のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_ 印

(医師記入)

1. 脈拍、血圧			
脈 拍		血 圧	/
2. 血液型、RH 要因			
血液型		RH 要因	+ -
3. 視力			
裸 眼	左	右	
矯正視力	左	右	
4. 弁色力			
正常	色弱	その他 (紅緑色盲・青黄色盲・全色盲)	
5. 聴力			
5mの耳語の弁別	左	可・不可	右 可・不可
6. 四肢の欠損			
有 無	内容		
7. 心臓疾患、心臓血管の異常			
有 無	程度		
8. 糖尿病、てんかん			
有 無	程度		

検査の結果、上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

住 所

医療機関名

医師氏名

印