

第 37 回豊の国ねんりんピックゴルフ 申込み兼健康に関する誓約書 (案)

私は、この度の第 37 回豊の国ねんりんピックゴルフ交流大会への参加にあたり、大会参加中の不慮の負傷・疾患や生命に関する重大な事故等は、自分の責任として対応します。

また、大会参加に備え、必要に応じて医師の診断を受けるなど体調にも万全を期し、大会前及び大会期間中は、健康の自主管理に努めます。

もし、発熱または呼吸困難、けん怠感などの症状が見られ、体調不良であれば、参加を見合わせる対応をとります。以上のことについて、家族又はそれに代わる者とともに誓約します。

令和 年 月 日

第 37 回豊の国ねんりんピック

大会会長 佐藤 樹一郎 殿

該当者を○で囲む

市町村名 大分市	参加種目 (ゴルフ) 男 ・ 女	ハンディ
参加者氏名 ふりがな (自署)	生年月日 昭和 年 月 日	血液型
連絡先住所 〒		TEL (携帯電話番号)

◆現在治療中又は過去にかかった病気がある。(該当する項目及び現在の状況に○印)

- 1 心臓病 2 脳血管障害 3 高血圧 4 糖尿病 5 脂質異常症
6 腎臓病 7 肝臓病 8 がん 9 その他 (病名:)

◆現在、上記に関わる 薬を服用している場合には、薬の名前をお書きください。

(薬の名前:)

◆食物、薬物等のアレルギーがある場合には、原因をお書きください。

(原因:)

◆その他、医師から注意を受けていることや、健康面で不安なことがある場合は、お書きください。

(該当する項目に○印)

(ない ・ ある → 内容:)

緊急時連絡者 氏 名:

参加者との関係: 続柄 ()

〈家族又はそれに代わる方が記載すること。参加者本人は不可〉

電話番号 (緊急連絡先):