

第73回国民体育大会出場選手健康調査問診票

競技名	競技	
種別	成年・少年	男子・女子
階級・ポジションほか		

◎ 必ず本人が記入すること

(フリガナ) 氏名	生年月日	S H	年 月 日生	性別	男・女
身長	cm	体重	kg		
所属	(第 学年)	所在住所	電話番号	()	
現住所		電話番号	()		
		携帯電話	()		

※ 上記携帯番号については、国体開催期間中の緊急時のみ使用します。

◇医師記載欄◇

1:問診票判定欄

内科 < A・B・C・D > (所見:) 【署名_____】

整形外科 < A・B・C・D > (所見:) 【署名_____】

※ (A:異常なし B:要観察 C:受診が望まれる D:要受診)