

GOLSPO 入会アンケート

お手数ですが、次の問いにお答え下さい。

ゴルフをどのように知りましたか？

1. チラシ 2. 新聞 3. ネット・ホームページ 4. パンフレット(チケット) 5. 友人・知人の紹介
6. その他(_____) 紹介者名 _____ 様

ゴルフへの交通手段は？

1. 自家用車 2. 徒歩 3. 自転車(自動二輪車) 4. 公共機関
5. その他(_____) 所要時間(片道 約 _____ 分)

現在行っているスポーツはありますか？

- ない ・ ある (_____)

健康申告書

1. 身長 _____ cm 体重 _____ kg
2. 今までにかかった病気等について(○をつけて下さい)
- | | | | | |
|----------|-----------|------------------|----------|---------|
| 1. 心臓病 | 2. 高血圧 | 3. 不整脈 | 4. 低血圧 | 5. 肝臓病 |
| 6. 腎臓病 | 7. 肺結核 | 8. 貧血 | 9. 糖尿病 | 10. 肋膜炎 |
| 11. てんかん | 12. 気管支喘息 | 13. 気管支炎 | 14. 動脈硬化 | 15. 肝炎 |
| 16. ヘルニア | 17. リウマチ | 18. その他(_____) | | |
3. 持病がありますか
ない ・ ある (_____)
4. 手術をした病気がありますか
ない ・ ある (_____)
5. 現在、下記の症状がありましたら○印を付けて下さい。
- | | | | |
|--------------|----------|-----------------|-------|
| 1. 四肢の障害 | 2. 皮膚病 | 3. 近視(眼鏡・コンタクト) | 4. 難聴 |
| 5. 色神(色弱・色盲) | 6. アレルギー | 7. 虚弱体質 | |
6. 現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。
- 病 名(_____)
症 状(_____)
治療状況(_____)

本申告書は、医療機関による健康診断書の提出に代わり、保護者又は本人による健康状態の把握に努めるもので、活動中の安全確保の参考にするとともに、ご本人にも運動中の怪我や事故の防止に努めて頂くためのものです。尚、健康状態に疑わしい点のある場合は、必ず医療機関に相談の上で活動に参加されますようお願い申し上げます。