



INDEPENDIENTE JAPAN HATAYAMA

健康問診表

選手氏名：

(1) 体温 (平熱) 度

(2) 今までに手術をされたことはございますか？

はい ・ いいえ

(3) (2) の質問で『はい』と答えた方、どのような手術かお答えください。

(4) 今までに大きな怪我をされたことはございますか？

はい ・ いいえ

(5) (4) の質問で『はい』と答えた方、どのような怪我かお答えください。

(6) 今までに運動を制限されるような病気や怪我をされたことはございますか？

はい ・ いいえ

(7) (6) の質問で『はい』と答えた方、どのような病状・症状かお答えください。

(8) 現在、運動を制限されるような病気や怪我はございますか？

はい ・ いいえ

(9) (8) の質問で『はい』と答えた方、どのような病状・症状かお答えください。

