

# 【提出書類③】身体検査書

(本人記入)

氏名		チーム名	
----	--	------	--

1 身長、体重

身長		cm	体重		Kg
----	--	----	----	--	----

2 既往症

有	無	病名	( )年頃
---	---	----	-------

3 心臓疾患、心臓血管の異常

有	無	程度
---	---	----

4 糖尿病、てんかん

有	無	程度
---	---	----

5 手術の経験

有	無	病名	( )年頃
---	---	----	-------

6 輸血の経験

有	無	病名	( )年頃
---	---	----	-------

7 常用薬

有	無	薬品名
---	---	-----

8 薬アレルギー

有	無	薬品名
---	---	-----

以上のとおり相違ありません。

年 月 日

本人署名

(医師記入) ※ (更新時は不要)

1 血圧

血圧	/
----	---

2 血液型、RH要因 (提出済者は不要)

血液型		RH要因	+	-
-----	--	------	---	---

3 視力

裸眼	左	右
矯正	左	右

4 四肢関節の運動機能

内容	
----	--

年 月 日 検査を行った結果、上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

住 所  
医療機関名  
医師氏名

印