

第26回 健康増進教室 【腰痛教室】

≪ 平成31年2月13日(水)開催 ≫

参加申込書

※申込締切 : 平成31年2月3日(日)

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話	自宅		
	携帯電話		

【ご質問事項】

ご参加の皆様が安全に運動を行えるよう、事前に内科のご持病、関節の痛みについてお聞かせください。該当する項目に○を付けてください。

●内科のご持病（複数回答可）

ア : 心疾患（狭心症・心筋梗塞・不整脈など） イ : 脳血管障害（脳梗塞など）

ウ : 高血圧 エ : 糖尿病 オ : 骨粗鬆症

カ : その他（ ）

●関節の痛み（複数回答可）

1 : 足首 2 : 膝 3 : 股関節 4 : 腰

5 : 手首 6 : 肘 7 : 肩 8 : 首

9 : その他（ ）

●転倒について

最近1年間で、転倒したことはありましたか？ はい □ いいえ

【ご誓約欄】

下記ご誓約文書をお読み頂き、ご署名の上、参加頂くようお願い申し上げます。

ご誓約

私は教室に参加するにあたり健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理に細心の注意を払い参加します。尚、万が一事故の場合には、主催者に対し、その責任は一切問わず、自己の責任において処置致します。

平成 年 月 日

ご署名

※お客様の個人情報は、千葉県国際総合水泳場個人情報保護規程により適切に管理致します。