



【強化合宿申込書】

様式2 選手健康カード (2022年度)

# 選手健康カード

一般社団法人日本デフ陸上競技協会

※このカードの内容は当協会主催の遠征、合宿等の緊急時対応のみに使用いたします

	生年 月日	年 月 日生 ( ) 才	血液型
(種類)	(記号)	(番号)	
発行機関(保険者番号)	(名称)		
保護者氏名	(緊急連絡先)		
顧問・監督氏名	(緊急連絡先)		
所属(学校名)	(所属・学校連絡先)		
病院名	(連絡先)		
(病名及び年齢)			
(現在の状況)			
◆食物アレルギー	なし・	あり	(食品名 )
◆薬の副作用	なし・	あり	(薬品名 )
◆注射の副作用	なし・	あり	( )
◆皮膚の症状	なし・	あり	( )
◆花粉症	なし・	あり	( )
◆その他	なし・	あり	( )
薬品名			
症状			

強化合宿に初参加される方は提出が必要になります。

※ (年間を通して 1回のみご提出ください。)

【強化合宿申込書】

様式3 参加承諾書

令和 年 月 日

一般社団法人日本デフ陸上競技協会 御中

## 参加承諾書 (保護者・確認書)

2022年度日本デフ陸上競技協会主催 第2回合同強化合宿への参加につきましては、  
保護者が一切の責任を持ち参加させますので、御指導の程、宜しくお願い致します。

選手氏名： \_\_\_\_\_ 印

保護者名： \_\_\_\_\_ 印

【緊急連絡先】

電話番号：

氏名：

本人との関係：

◎参加に際してコーチ・指導者への連絡事項 (必要な選手のみ記入)


\*この参加承諾書(保護者確認書)は合宿当日、本人が必ず持参し受付へ提出させてください。

※(年間を通して毎合宿時にご提出ください。)