## セントラルスポーツカップ 2013 東京・マラソンスイミング (2013 年 9 月 29 日開催) 【オープンウォータースイミング大会 健康チェックリスト】

次の中で当てはまる項目な	がある場合は	t、□に∨をつけ	ナ、救護所で医師の診察を受けてください。		
□極端に寝不足である。					
□前日に深酒をしている	3				
□頭痛がする					
□胸が痛い					
□呼吸が浅い気がする					
□重い持病、疾患を持つ	っている				
□体調が思わしくない					
□気分が悪い	□気分が悪い				
□めまい、立ちくらみた	がある				
□動悸、息切れがある □普段から血圧が高い(薬を服用している方は必ず血圧測定をお受けください)					
□疲労感が強い □寒冷じんましんにかかったことがある					
2 1-07-07-07-07-07-07-07-07-07-07-07-07-07-	□寒冷じんましんにかかったことがある □低体温症の経験がある □過換気になったことがある				
□低体温症の経験がある □過換気になったことがある					
□過換気になったことがある					
□失神の経験がある	よったことがある 検がある やすい る(病名: )				
□足がつりやすい					
□持病がある(病名:		i allu	•		
上記以外でも、気になることがあれば救護所まで気軽にご相談ください。					
なお、上記の項目を確認された方は、以下に署名の上、受付でお渡しください。					
駅伝の部へ出場の方は、チームメンバー全ての方が、このチェックリストをご提出ください。					
( )内の空欄にご記入及び該当する項目全てを○で囲んでください。					
氏名(	)	性別(	男・女)		
所属(	)				
チーム名( )※駅伝の部に出場の方に限り記載ください。					
生年月日(昭和・平成	年 月	目 日)			
出場日及び種目	9/29 O	WS 個人の部	(選手権・一般)		
	9/29 駅	紀伝の部	( 選手権 ・ 一般 )		