

大会参加のための同意書

公益財団法人日本スケート連盟 御中

競技者氏名 : (歳 男 ・ 女)

所 属 :

登 録 番 号 :

上記の者について、2022-23シーズンにおける公益財団法人日本スケート連盟主催競技会への参加に同意します。

なお大会要項に記載の全日程中の事故については、応急処置以外の責任を求めません。

20 年 月 日

保護者氏名

(署名、または記名押印)

※小中学生の参加者は大会申込先に郵送のこと

今シーズン、強化部関係(合宿等)で提出済の場合は郵送不要

大会参加のための健康診断書

公益財団法人日本スケート連盟
医事委員会 選手強化部会

競技者氏名 : (歳 男 ・ 女)

所 属 :

登 録 番 号 :

	所 見 ・ 判 定
問 診	1. 異常なし 2. 異常あり()
聴 診	1. 正 常 2. 異常あり()
血 圧	収縮期 / 拡張期
心電図	1. 正 常 2. 異 常()
胸部X線	1. 正 常 2. 異 常()
総合判定	上記の内容について健康診断を行い、大会参加について次のように判定する 1. 上記検査および診察の結果、特にスポーツ活動を制限すべき所見を認めない 2. スポーツ活動の参加を見合わせるべきである
備 考	

20 年 月 日

医療機関名 :

医 師 名 :

印

※問診内容

- 既往歴:貧血、気管支喘息、心臓病、川崎病、腎炎、肝炎、胃・十二指腸潰瘍、てんかん
- 現症:治療中または練習や競技に支障のある傷病の有無

※心電図チェック項目

調律の異常:童眸ブロック、2度房室ブロック、3度房室ブロック、発作性上室性頻拍、心房細動、心室性不整脈(連発、多源性)
波形の異常:異常Q波、WPW症候群、左脚ブロック、肥大所見(左室、右室)、ST-T変化(Brugada型を含む)、T波逆転、QT延長