

ヘルスチェック レポート

このレポートはみなさんが安全にレースを完走するための資料としてのみ使用します。他の目的に使用したり、救護班・医療関係者以外に情報の開示は致しません。設問の該当するものに○印を付け、お答えください。必ず写真を入れてください。ペナルティになりますよ。

チーム名

写真 顔がわかれば なんでもいいの で貼ってくださ い	氏名			携帯電話番号	— —	
	年齢、性別	歳	男・女	血液型	型 RH()	
	緊急時連絡先	TEL	— —	場所	市、区 続柄(氏名)	
	既往	スヌメバチ	低体温	熱中症	高血圧	不整脈
現在体調で気になること []						
アドベンチャーレース 初参加 常連!						

写真 顔がわかれば なんでもいいの で貼ってくださ い	氏名			携帯電話番号	— —	
	年齢、性別	歳	男・女	血液型	型 RH()	
	緊急時連絡先	TEL	— —	場所	市、区 続柄(氏名)	
	既往	スヌメバチ	低体温	熱中症	高血圧	不整脈
現在体調で気になること []						
アドベンチャーレース 初参加 常連!						

写真 顔がわかれば なんでもいいの で貼ってくださ い	氏名			携帯電話番号	— —	
	年齢、性別	歳	男・女	血液型	型 RH()	
	緊急時連絡先	TEL	— —	場所	市、区 続柄(氏名)	
	既往	スヌメバチ	低体温	熱中症	高血圧	不整脈
現在体調で気になること []						
アドベンチャーレース 初参加 常連!						

チェック結果より、個別に詳しくお話を伺う場合があります。
安全管理上、ご協力の程よろしくお願いたします。

アドベンチャーレーシング・ジャパンシリーズ救護班