Ver.2010. MAY

## アマチュア修斗/医事チェックシート 出場申込みの際は、申込書に本シートを必ず添付の上申し込んでください。

出場階級:

出場申込者氏名:

L		手	<u>ナ</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	帷	12 12	<b>表</b>			┙
	<u> </u>	べての項	目を漏れた	ょく記入のこと	こ。記入なき場合	合は申込る	みを受け	付けません。				
1)	今回の試合に向けての減量ついて		7)網服	莫剥離				13) ヘル	ニア:□ 経	験なし		
,	□ 減量していない			経験なし						験あり		
	□ 減量した(約 kg)				(右・左・両	調 ( 朝記			<u></u> >部位:	.57(-2-2		
	>減量期間:			>時期: (		Ξ.	月頃)		(	年	月頃)	
	>週去の減量経験:□ あり			>治療:□	•	Т	/ 3 057/	,	、 >治療:□		/ 1 块/	
	/ 過去の減量程級・□ めり □ 今回初			<b>/</b> 加源・∟ (	」 <del>テ</del> 州 ひた 年	=	月頃)			Finiのた F術はして	-1 \+-1 \	
				(					⊔ <del>J</del>	-1川は U C	.01/201	
O)	、個土に言物でし <del>こ</del> たわれるしよ				] 手術はして	. 61/46	1	14\ <del>2</del>	. 🗆 🛨 - 1			
2)	過去に高血圧と言われたことが		O) 1127	7 C C L C				14) 貧血				
	ありますか?			葛底骨折					□ あり			
	口ない			経験なし					>薬:□			
	□ ある				(右・左・両					服用して	こいない	
	>血圧(   /  )			>時期:(	( f	Ŧ	月頃)					
				>治療:[	手術した			15) ぜん	そく			
3)	試合や練習などでのダウンの経験			(	年	Ξ	月頃)	□ 経	験なし			
	□ 経験なし				手術はして	こいなし	1	□幼:	児期のみ経験	) あり。現	在は治癒。	)
	□ 経験あり							□ 現	在も症状あり	)		
	>□ 試合でダウンした		9) レ-	ーシック手術	桁			>	薬:□ 服用・	中		
	□ 練習でダウンした			経験なし					□ 服用 '	していない	۱,	
	>経験の回数: ( )回			経験あり(	(右・左・両	1眼)		>	薬品名:(			)
	>最近ダウンを経験した時期:			>時期: (	(右:	年	月頃)					
	(年月頃)					· 年	月頃)	  16)	に大きな怪狂	我、病気 <i>0</i>	D経験は	
	>ダメージの程度				··- 題点やトラフ	•	, , , ,		ますか?		1,200	
	□軽い頭痛			11312-31-37	emili 1 2 3				経験なし			
	□強い頭痛								経験あり			
	□吐き気								  -      	- (Tall •		
										. 179 •		
	□ 意識喪失		10) B	刑旺火								
	□ 記憶喪失			全的 及 陰性								
	□ 病院へ行った			陽性	\+- I			17\T9 <del>/</del>	·	++ h +-	++\ 0	
4)	TOVALL			検査の経験				,	の持病などに	よのりま 9	?ימ נ	
4)	脳出血			治療の経験			-\		なし			
	□ 経験なし			(	年	月頃	₹)		あり	- I I		
	□経験あり							>	>具体的な症	例:		
		月頃)	11) C									
	>治療:□ 手術した			□ 陰性								
	□ 手術はしていない			□陽性								
				□検査の経								
5)	視力:(右:		[	□治療の経	験あり			18) 現在	服用している	る薬はあり	)ますか?	
	(左: )			(	年	F	]頃)		なし			
	>コンタクト:□ 着用している								あり			
	□ 着用しない		12) 朋	臼:□ 経	験なし				>具体的な薬	品名:		
	>乱視の有無:□ 乱視ではない			□ 経順	験あり							
	□ 乱視である			>経験の	ある部位:							
	(右・左・両即	艮)		(	年	F	]頃)					
				>経験の	ある部位:							
6)	網膜裂孔			(	年	F.	]頃)	19) アレ	ルギーはあり	<b>)ますか?</b>		
,	<ul><li>□ 経験なし</li></ul>			>脱臼癖	: □ない			-	なし			
	□経験あり(右・左・両眼)				_ s a a				あり			
		月頃)			部位	:			-> > >具体的な内	容:		
	>治療:□ 手術した	, , , , , ,		>治療・	□ 手術した				> <1 F = 3.04 3	-		
	□ 手術はしていない						(L)					