

入会健康調査・アンケート

クラス (松前柔道塾 ・ アトリエ)

氏名 _____

A みなさまにお伺いいたします。

・ご入会される教室の内容について (_____年ほど経験有り ・ 初心者)

・ご入会の目的に○をつけてください。(複数回答可)

- | | | | |
|------------|------------------|-----------|--------------|
| ア. 基礎体力の維持 | イ. 精神力の修練 | ウ. 友人づくり | エ. 生涯スポーツとして |
| オ. 技術の向上 | カ. 礼儀作法 | キ. 趣味 | ク. 情操・情緒 |
| ケ. 運動不足の解消 | コ. ストレス解消 | サ. 疾病予防改善 | シ. 減量 |
| ス. 護身のため | セ. その他 (_____) | | |

・この教室をどこでお知りになりましたか?

- | | | |
|---------------|-----------------------------|------------|
| ア. 公式ホームページ | イ. その他のインターネットサイト (_____) | |
| ウ. 望星学塾発行のチラシ | エ. 望星学塾前の掲示板 | オ. その他の掲示板 |
| カ. 地域情報紙「武蔵野」 | キ. 知人からの紹介 (_____ 様の紹介) | |
| ク. 家族が会員 | ケ. その他 (_____) | |

・アレルギー (食物を含む) をお持ちですか? < はい ・ いいえ >

内容 _____

・会費についてお伺いいたします。

・入会費 (安い 適正 高い) ・月会費 (安い 適正 高い)

B 松前柔道塾 ご入会希望の方にお伺いいたします。

・医師から「あなたは心臓病があり、指示された身体活動のみを行いなさい」と言われたことがありますか?

< はい ・ いいえ >

・身体活動時、胸に痛みを感じますか?

< はい ・ いいえ >

・この数ヶ月のあいだに、身体活動中でない時に胸痛を感じたことがありますか?

< はい ・ いいえ >

・めまいによりバランスを失ったり、意識を失ったりしたことがありますか?

< はい ・ いいえ >

・動き始めや動作を変えると、悪くなるような骨や関節の問題はありますか?

< はい ・ いいえ >

・血圧や心臓病により、医師から処方された薬を服用していますか?

< はい ・ いいえ >

・身体活動を控えなければならない何か他の理由はありますか?

< はい ・ いいえ >



・最近、とくに体調が悪いときがありますか？ < はい ・ いいえ >

・現在、通院または薬による治療を受けていますか？ < はい ・ いいえ >

病名 _____

薬の名前 _____

・現在、定期的に運動されていますか？ < はい ・ いいえ >

週 _____ 回くらい

スポーツの種類 _____

・これまでに次のような病気や怪我をされたことがありますか？

ある方は、あてはまるものすべてに○をつけてください。

ア.心筋梗塞 イ.狭心症 ウ.不整脈 エ.高血圧 オ.脳溢血 カ.脳梗塞

キ.てんかん ク.ぜんそく ケ.気管支炎 コ.糖尿病 サ.痛風 シ.腰痛

ス.肩こり セ.骨折 (部位: _____)

ソ.関節痛 (部位: _____)

< なし >

・その他に医師からのアドバイスや指示など、健康上のことで指導者に伝えておきたいことがございましたら、必ずご記入ください。

・教室に対してのご要望、ご質問がございましたら、ご記入ください。

ご回答ありがとうございました。