



10. 運動中または終了後、以下のような症状がでますか？

動悸 ・ 息切れ ・ 不整脈 ・ 呼吸困難 ・ 胸の痛み ・ 圧迫感  
その他（ ）

11. 現在のスポーツ活動の種目と頻度についてお答えください。

（ 例）水泳を1日2時間、週3日程度 ）

12. 日常生活やスポーツ活動場面において伝えておきたいこと、リスク管理上の留意点等、ご記入下さい。

（ ）

◆個人情報の取り扱いについて◆

当協会は、業務上知り得た情報を適切な業務運営に必要と認められる目的以外には、利用もしくは第三者に開示・提供することはありません。