様　式　－３６
地域コード

（記入例）

ねんりんピック岐阜２０２０
健康等に関する誓約書

ねんりんピック岐阜２０２０実行委員会
会長　古田　肇　様

私は、ねんりんピック岐阜２０２０（以下「大会」という。）への参加に当たり、大会参加中の不慮の負傷・疾患や生命に関する重大な事故等は、自分の責任として対応します。

また、大会への参加に備え、必要に応じて医師の診断を受けるなど、体調にも万全を期すると共に、緊急時等に迅速な救急対応が実施できるよう、最新の健康状態等について、選手団ＩＤカードに記入し、大会期間中常に携帯します。

もし、大会直前に風邪気味等で発熱しているなど体調不良であれば、無理をせず、参加を見合わせる対応を取ります。

以上について、家族又はそれに代わる者とともに誓約いたします。

誓約書の記入日

令和　〇年　〇月〇〇日

「家族に代わる者の署名」とする場合は、緊急時に連絡がつき、傷病時に付き添い可能な方が署名してください。

ふりがな
参加者氏名（自署）：　ぎふ　たろう　岐阜　太郎

＜　家族又はそれに代わる者の署名等　※参加者本人の記入は不可　＞

ふりがな 氏名（自署）	ぎふ　はなこ 岐阜　花子	参加者との関係	妻	緊急連絡先（電話番号）	自宅：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

開催要領の年齢早見表を参考に記入してください。
基準日は令和３年４月１日です。

（大会参加者備考）

※本書は、署名日時点の情報を記入してください。（本書提出後の経過のご報告は、原則不要です。）
※後日配布する選手団ＩＤカードには、最新の健康状態等の情報を確実に記入してください。

都道府県名又は政令指定都市名	岐阜県	参加種目	卓球
生年月日	大正・昭和　〇〇年　〇月　〇日	血液型	A

◆治療中又は過去にかかった病気がある場合は、該当する項目及び現在の状況に〇印をお書きください。

1 心臓病　（治療中・経過観察中・完治）
2 脳血管障害（治療中・経過観察中・完治）
3 高血圧　（治療中・経過観察中・完治）
4 糖尿病　（治療中・経過観察中・完治）
5 脂質異常症（治療中・経過観察中・完治）
6 腎臓病（治療中・経過観察中・完治）
7 肝臓病（治療中・経過観察中・完治）
8 がん　（治療中・経過観察中・完治）
9 その他（病名：　　）（治療中・経過観察中・完治）

◆薬を服用している場合は、薬の名前をお書きください。
（薬の名前：〇〇〇〇、□□□□　　）

◆食物、薬物等のアレルギーがある場合は、原因をお書きください。
（原因：えび、牛乳　　）

◆その他、医師から注意を受けていることや健康面で不安なことがある場合は、内容をお書きください。
（内容：　　）

本書は、厳重に保管し、知り得た個人情報については、「岐阜県個人情報保護条例」（平成１０年７月１日岐阜県条例第２１号）、会場地市町個人情報保護条例または選手派遣団体が定める個人情報保護規程に準じて取り扱い、緊急時における緊急連絡先・医療機関等との連絡以外の目的では使用いたしません。