

健康・体力調査票

所属		
氏名		
年齢	歳	性別

1 アレルギーはありますか。 ない ある(具体的に)

2 生活習慣 喫煙 すわない すう 1日に()本x()年間
 飲酒 しない する (種類と量)

3 既往症
 ・ハチに刺されたことがありますか？ ない ある(具体的に)

4 服用している薬 _____

5 身体状況

身長	_____	cm
体重	_____	kg
平熱	_____	°C
血圧 最高	_____	mmhg
最低	_____	mmhg

6 凍傷に罹患したことはありますか？ いいえ はい (罹患部位・程度:)

●健康状況について

1 日常生活

・疲れやすい	はい	いいえ
・睡眠が不足している	はい	いいえ
・普段、朝食は食べない	はい	いいえ
・日常感じている不具合を記入してください。		

2 山行中の問題点

・山行中に膝が痛くなる	はい	いいえ
・重たい荷物を背負うと息が切れる	はい	いいえ
・バランスを崩した場合、リカバリーができずよく転倒する	はい	いいえ
・山行中は快眠(熟睡)できない	はい	いいえ
・これまでの山行中における健康上のトラブルあれば記入してください。		

● 日常的な運動やスポーツについて

・日常的に運動やスポーツを (している ・ していない)

・日常的に行う運動やスポーツの種目と内容 _____

・日常的に行う運動やスポーツの頻度 1週間に _____ 回 1回あたり _____ 時間

● あなたの経験や体力について

・登山に出かけるペース<○印を付けてください。>
 (毎週1回は・2週間に1回くらい・1か月に1回くらい・2か月に1回くらい・半年に1回くらい・1年に1回くらい)

・ぼっかについて 背負って確実に歩けるザックの重量 約 _____ kg

・行動時間 通常の1日の行動時間 時間
 軽装でガイドブック等のコースタイムの _____ % 程度のタイムまでなら疲労せずに歩き続けられる。

・体力の自己評価 自信がある 普通 自信がない
 (生徒以上の体力がある) (生徒より体力がない)

5 4 3 2 1

・その他特記事項等

※ 参加申込者から取得した個人情報については、利用目的の範囲内で適切に取り扱います。