

2022五島長崎国際トライアスロン大会 医療関係質問事項

参加選手

フリガナ

氏名

ナショナルチャンピオンシップ(Aタイプ) (226.2km)

五島長崎(Bタイプ) (147.1km)

記入日: 20 年 月 日 ※診断書添付の必要はありません

以下は五島長崎国際トライアスロン大会実行委員会の医療スタッフおよび(公社)日本トライアスロン連合
メディカル委員会が行うレース中の事故、病気等について適切な処置をするために必要な情報です。

「はい」か「いいえ」にチェックをしてください。

「はい」にチェックをした場合には、下の欄にその内容を詳しく記入してください。

必要な場合は用紙を添付してもかまいません。

ただし、大会開催中に万一傷病が発生した場合、主催者の判断による応急手当および応急処置を受ける
ことを承諾していただくこととなります。

(質問1) 現在、病気や外傷のため、医師の診断・検査・治療・(投薬・入院・手術)をうけて
いますか？

はい いいえ

質問1で「はい」と答えた方はご記入ください 例: 高血圧、心臓病、喘息、肺疾患、糖尿病、肝臓病 など
※血圧の薬を常用の方は必ずご記入ください。別途処方箋の提出をお願いする場合があります。

(質問2) 過去に大きな病気をしたことがありますか？

はい いいえ

質問2で「はい」と答えた方は病名をご記入ください

(質問3) 現在常用している医薬品はありますか？

はい いいえ

質問3で「はい」と答えた方は医薬品の名称、種別、効能等をご記入ください

(質問4) 薬品や海洋生物に対してアレルギーがありますか？

はい いいえ

質問4で「はい」と答えた方はご記入ください ※特に食べ物・薬物アレルギーについては詳細に記入する

(質問5) 聴力・視力・言語について障がいがありますか？

はい いいえ

質問5で「はい」と答えた方は障がいについて詳細をご記入ください。

(質問6) その他に大会医療スタッフに知っておいてほしいことがありますか？

はい いいえ

質問6で「はい」と答えた方はご記入ください

質問は以上です。