



【心臓病の間診】（あてはまる項目にシ点チェックをしてください）

失神		糖尿病	
めまい		動悸がする、胸が痛い、	
息切れ、疲れやすい		近親者に、50歳以下で 突然死した人がいる	
高血圧だったことがある			

記入日	年	月	日
保護者の署名	保護者名		

【保険証コピー】（表面・裏面をコピーいただき、こちらに貼り付けをお願いします。）

