

<スポーツ問診用紙>

受診年月日 R 年 月 日

ID No. _____ 氏名 _____ 年齢 _____ 歳
身長 _____ c m 体重 _____ k g 利き手 (右・左) 利き足 (右・左)
職業 _____ 所属クラブ _____ 監督名 _____
学校名 _____ 学年 _____

<スポーツ歴>

	種目	ポジション
小学校	_____	_____
中学校	_____	_____
高校	_____	_____
大学	_____	_____
現在	_____	_____

<練習時間>

1 日 _____ 時間 週 _____ 日

<現在のスポーツレベル>

- 1 : 選手として (レギュラー、一軍、二軍)
- 2 : 趣味として
- 3 : 健康のため

<過去の最高記録 (タイム、タイトル等) >

<今後 2 ヶ月の試合・大会出場予定>

<将来の希望>

- 1 : プロ選手、アマ選手、体育教師、スポーツ指導者
- 2 : その他スポーツに関する業務 (_____)
- 3 : スポーツは趣味程度に行う
- 4 : スポーツはもうしない

<過去の外傷障害歴>

<過去の手術歴>

<今回の発症機転 (いつ、どのようにして) >