様式１－３

ナショナルトレーニングセンター競技別強化拠点施設（ボート）

事業担当責任者　日本ボート協会　強化委員長

崎山　利夫 様

**健康告知書**

私はトレーニングルームを利用することにあたり健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、トレーニングを行います。なお、万一の事故の場合には貴会及び施設設置者に対してその責任は問わず、自己の責任において処置いたします。

□同意します　　□同意しません　　（□に☑してください）

平成26年　　月　　日

所属団体名

住　 所

監督(コーチ) ㊞

ふりがな

氏　　　　名　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　㊞（個人利用の場合記入）

保 護 者　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞（高校生の場合記入）

※強化指定団体所属選手の場合、監督名のみ記入

緊急時連絡先住所

氏名

（電話番号　　）

※印を押した書類を以下の３つのいづれかから送り下さい。

メール：ossakawagoe@gmail.com

ＦＡＸ：048-420-6020

郵　送： 〒335-0024埼玉県戸田市戸田公園4-9

競技別強化拠点戸田ナショナルトレーニングセンター