

# 2019年 カラダ改善セミナー 参加申込書

※ 次の方は、教室に参加できませんのでご了承ください。  
 ・心臓疾患で現在治療されている方、過去に治療された方。

〒  
 住所 飯山市(大字) \_\_\_\_\_ 集落名 \_\_\_\_\_  
 ふりがな  
 氏名 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
 生年月日 昭和・平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳  
 緊急時の連絡先(家族等) 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

教室希望グループ(下記の A・B のいずれかに○をしてください。)

- A グループ(昼)** 毎火曜日 AM9:30~11:30 (6月~10月 おおむね70歳以下 昼グループ)  
**B グループ(夜)** 毎火曜日 PM7:00~8:45 (7月~11月 おおむね64歳以下 夜グループ)

## 【既往歴】

次の病気にかかったことがありますか。または、現在治療をしていますか。  
 各病名の なし・あり のいずれかを必ず○印で囲み、ありの場合は、発症年齢、状況にも○印を付けてください。

- ◆ 高血圧  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 脳卒中 (脳出血・脳梗塞・くも膜下出血・その他の脳卒中)  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 狭心症  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 心筋梗塞  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 心不全  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 不整脈(ペースメーカー含む)  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ その他の循環器の病気(弁膜症など)  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 糖尿病  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 高脂血症(高コレステロール・高中性脂肪含む)  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 貧血(現在通院中のみ)  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )
- ◆ 現在、困っている病気や症状など  
 なし ・ あり ( )歳発病 治療中 治癒 放置 その他( )  
 (病名や症状: )

## 【現在治療中の場合】

治療中の方は、教室の案内を持参し、担当医に相談のうえ、教室の参加を勧められた場合のみお申し込みください。

- ◆ かかりつけの医療機関は \_\_\_\_\_
- ◆ 教室について、担当医から勧められましたか? はい ・ いいえ