

体力診断事業 一般体力診断 同意書

○必要事項を記入の上、測定日当日にご提出ください。

○団体の場合は、1名につき1枚記入し、代表の方が全員分まとめてご提出ください。

次の事項へ同意する場合は、□の中にチェックをしてください。

☐ 形態測定や体力測定を実施し、体力診断を受けること。

☐ 体力診断受診にあたり、診断中の傷害に責任を負うこと。

※主催者で可能な応急処置は実施します。

記入日：令和 年 月 日

受診者氏名

保護者氏名

(受診者が高校生以下の場合のみ)