

既往症歴・受傷歴調書（様式3）

契約職員 【 職種：スポーツ支援職 】

令和 年 月 日現在

※ 受験番号		氏 名		男 ・ 女	才
-----------	--	-----	--	-------	---

- 1 過去5年間で入院（3日以上）、通院（2週間以上）したことをすべて記入してください。
該当事項がない場合は、内容欄に「なし」と記入してください。

期 間	内 容（具体的に）	経 過
年 月 ～ 年 月		治療中・観察中・完治 その他（ ）
年 月 ～ 年 月		治療中・観察中・完治 その他（ ）
年 月 ～ 年 月		治療中・観察中・完治 その他（ ）
年 月 ～ 年 月		治療中・観察中・完治 その他（ ）

- 2 首、肩、腰、膝、足首、肘の状態について該当の箇所に○印で答えてください。

	良い	少し悪い	悪い	状 態（詳細に）
首				
肩				
腰				
膝				
足首				
肘				

注）記載漏れのないように、できるだけ詳細に記入してください。

※印欄は記入しないでください。