（別添3）

**大会参加者　メディカル情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（かな） |  | （ |  | ） |
| 団体名 |  |
| 緊急連絡先① | 氏名（かな） |  | （ |  | ） |
| 電話番号 |  |
| 続柄 |  |
| 緊急連絡先② | 氏名（かな） |  | （ |  | ） |
| 電話番号 |  |
| 続柄 |  |
| 服用薬 | 　無し　／　有り　（ |  | ） |
| アレルギー反応 | 　無し　／　有り　（ |  | ） |
| 病名（慢性疾患） | 　無し　／　有り　（ |  | ） |
| 既往症 | 　無し　／　有り　（ |  | ） |
| 血液型 |  |
| その他情報 |  |

記載、提出いただいた内容は、第35回全日本社会人馬術選手権大会ファイナル開催期間中に発生した事故等による救急活動、及びその一環活動で必要となった場合にのみ使用し、開催期間終了時、本人に返却します。

日本社会人団体馬術連盟　競技委員会