**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、提出いただいた情報は、日本社会人団体馬術連盟主催の競技会にて発生した事故等による救急活動、及びその一環の活動で必要となった場合にのみ使用し、開催期間終了後に返却します。

日本社会人団体馬術連盟　競技委員会