**選手個人情報シート**

**名　前：**

**生年月日：**

**住　所：**

**ＴＥＬ：**

**緊急連絡先：　　　　　　　　　　　　　　本人との関係**

**アレルギーの有無：**

**既往症：**

**現在飲んでいる薬など：**

**＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊**

**受傷機転（どのような事故なのか）**

**いつ**

**どこで**

**どんな**

**傷病者の状態（可能な限り詳しく）**

**意識の状態**

**症状**

**おこなった手当**