

## 全國空氣軟槍競技射擊比賽選手自主健康管理評量表

隊伍名稱				
姓名		身分證字號		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	民國	年	月	日
通訊地址：				
行動電話：				
個人疾病史	本人是否有下列病史？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 高血脂症 <input type="checkbox"/> 腎臟疾病 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 消化系統疾病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 免疫系統疾病 <input type="checkbox"/> 肺部疾病 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 其它： ( )			
藥物過敏史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 原因：			
長期服藥	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 用藥原因：			
基本健康資料	運動中（後）是否曾覺得有不舒服情形？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 胸悶 <input type="checkbox"/> 頭暈 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> 易疲倦 <input type="checkbox"/> 其它 ) 身高： 公分、體重： 公斤、BMI值：			
免責聲明 同意書	1. 進入賽場全程使用護目鏡，槍口一律朝上或下，不得指向他人，並遵守用槍四大原則。 2. 參賽人員須恪遵行政中立，進入營區不得有任何政治性、政黨標語及圖示，違反規定取消入營(參賽)資格。 3. 競賽活動具有一定風險，主辦單位雖以採取合理措施確保安全，但參賽者必須瞭解並承擔競賽所帶來風險，並自行購買保險，而不得歸責於主辦單位。  具結人：			