

フリガナ		年齢		歳		記入日		2025年		月		日	
氏名		講座開催日：2025年5-8月（木曜日10回）											
		開催場所：東山公民館（2階 視聴覚室兼講座室）											
呼び名（講座ではニックネームで声がけします）						メールアドレス（またはショートメッセージ用携帯番号）							
						(ちゃん)							
1. 過去・現在の病気等						治療済		服薬中		医師の運動許可有		制限有	
循環器系	高血圧											現在の症状 (どうした時、どこが、どうなる、頻度)	
	狭心症・心筋梗塞												
	高脂血症												
	不整脈												
呼吸器系	慢性閉塞性肺疾患												
	喘息												
代謝内分泌系	糖尿病												
	痛風												
	リウマチ												
	甲状腺疾患												
整形外科系	変形性股関節症/臼蓋形成不全												
	変形性膝関節症												
	椎間板ヘルニア												
	脊柱管狭窄症												
	炎症(足底筋膜・肩関節周辺・腱鞘)												
	筋けいれん												
脳神経	脳梗塞												
その他													
2. ふだんの不快症状（○で囲む/重複可）										現在の症状			
冷え、むくみ、こり、だるさ、排尿、不眠、ストレス その他[]													
3. この市民講師企画講座を受るきっかけは？													
①広報を見て ②チラシを見て ③他の人に勧められて ④その他[]													
受講したいと思った理由（講座で期待したいこと）													