

トレーナーアンケート

記入日 年 月 日

氏名	
生年月日	
ポジション	
利き足	
前所属	
出身高校	
現在持っている怪我 ・どここの部位？ ・いつから？ ・現在の状態は？	
過去にした怪我、手術歴 ・どここの部位？ ・いつ？ 経過は？	
・これまでになった大きな病気 ・持病 等	
その他知っておいてほしいこと	