

年 月 日

ご担当医先生 殿

平素は泉佐野市の健康増進事業にご協力賜わり、誠にありがとうございます。

さて、この度 殿がトレーニングルームの利用を希望されています。ところが、アンケート(別紙)にて健康上の問題が疑われる回答がありました。つきましては、安全性を考慮して事前にご高診いただきたく、ご依頼申し上げます。尚、ご多忙中に恐縮ですが、同封の意見書にて、トレーニングルームの利用に関してのご意見をいただければ幸いです。

泉佐野市立健康増進センター

館長 山路 敦史

意見書

_____ 殿（ 年 月 生まれ）の

泉佐野市内体育施設 { 健康増進センター
南部市民交流センター体育分館（オークアリーナ）
北部市民交流センター（NHG）

での運動は

☐

控えた方がよい。

☐

とくに問題はない。

☐

注意して実施する。

（具体的な注意事項がありましたらご指示ください。）

年 月 日

貴院名

ご担当医名