

# Chianti Classico MARATHON

## 健康フォーム UISP

登録の為、署名（大文字）と印鑑を押印の上ご提出ください。  
（ローマ字でご記入ください）

医師名 \_\_\_\_\_

出生地 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

事務所住所 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

## 表明

（正確な情報を記載ください）

氏名 \_\_\_\_\_

出生地 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

身分証 ID \_\_\_\_\_

スポーツ診断、心電図、尿検査、肺活量測定、上記のテストを完了しイタリアの法律上に  
（DM 18/02/82 e DM 24/04/2013）スポーツトラック&フィールドに健やかで健康に問題  
がありません。

認定書有効期限 \_\_\_\_\_

発行日 \_\_\_\_\_

医師のサイン、印鑑 \_\_\_\_\_