

# 65歳以上 体力測定用紙

初回       2回目以上

所属番号		個人番号		測定日:	年	月	日 ( )
フリガナ		生年月日	T・S	年	月	日	性別 男・女
氏名		満 歳		大・中都市:人口15万人以上、政令都市 小都市:人口15万人未満			
都市階級区分		1. 大・中都市    2. 小都市    3. 町村					
健康状態について		1. 大いに健康    2. まあ健康    3. あまり健康ではない					
体力について		1. 自信がある    2. 普通である    3. 不安がある					
スポーツクラブへの所属状況		1. 所属している    2. 所属していない					
運動・スポーツの実施状況		1. ほとんど毎日(週に3日~4日以上)    2. ときどき(週に1~2日程度) 3. ときたま(月に1~3日程度)    4. しない					
1日の運動・スポーツの実施時間		1. 30分未満    2. 30分以上1時間未満 3. 1時間以上2時間未満    4. 2時間以上					
朝食の有無		1. 毎日食べる    2. 時々欠かす    3. まったく食べない					
1日の睡眠時間		1. 6時間未満    2. 6時間以上8時間未満    3. 8時間以上					
学生時代の運動部(クラブ)活動の経験		1. 中学校のみ    2. 高校のみ    3. 大学のみ    4. 中学校・高校 5. 高校・大学    6. 中学校・大学    7. 中学校・高校・大学    8. 経験なし					
体格	身長	cm	体重	kg	体脂肪率	%	
心肺測定	最高血圧	mmHg	最低血圧	mmHg	脈拍	拍/分	



太枠内をご記入下さい。



項目	測定値				記録						
握力(右)	1回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg	2回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg	2回測定の良い方	kg	
握力(左)	1回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg	2回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> kg	2回測定の良い方	kg	
上体起こし									<input type="text"/>	<input type="text"/> 回	
長座体前屈	1回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cm	2回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cm	2回測定の良い方	cm	
開眼片足立ち	1回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	秒	2回目	<input type="text"/>	<input type="text"/>	秒	2回測定の良い方	秒	
10m障害歩行						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	秒	
6分間歩行	(5mきざみ、5m未満切り捨て)								<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m

# 個人情報の取り扱いについて

県民健康福祉村管理事務所長

TEL 048-963-7111

体力測定・運動指導で記入いただく個人情報については、下記のことを厳守し、事業の適切かつ円滑な遂行のために使用します。

- 1 体力測定・運動指導で取得した個人情報については、次の目的に限定して利用させていただきます。
  - 測定評価上必要とする個人の情報、形態・測定データの登録。
  - 県、市町村での実態を把握するための統計、分析処理。
  - 人の生命、身体又は財産の保護のために緊急に必要があるとき。
- 2 記入いただいた個人情報は、法令に基づく場合など、正当な理由がある場合を除き、第三者に開示または提供いたしません。
- 3 記入いただいた個人情報について、ご本人が開示、訂正又は削除を求めた時は、ご本人確認後、速やかに応じます。
- 4 記入していただく事項については、皆様の任意です。ただし、記入していただけない項目がある場合には、評価を受けられない場合や、適切な評価・指導をご提供できない場合があります。

私は上記の個人情報の取り扱いを理解し、また、体力測定に参加するにあたり、自己の過失による事故・怪我については自己責任とした上で体力測定に参加することに同意します。

該当する項目の口をチェックしてください。  
なお、同意いただけない場合には参加できません。

同意する

同意しない

県民健康福祉村に関する個人情報のお問い合わせ先

個人情報担当

TEL 048-963-7111 E-mail: [fukushimura@parks.or.jp](mailto:fukushimura@parks.or.jp)

(公財)埼玉県公園緑地協会が取り扱う全体の個人情報のお問い合わせ先

経営企画部

TEL 048-640-1593 E-mail: [privacy@parks.or.jp](mailto:privacy@parks.or.jp)

個人情報保護管理者：(公財)埼玉県公園緑地協会 専務理事