

<マラソン参加者 Medical Certificate 健康診断書 記入例>

※Doctors Stamp(医師もしくは病院のスタンプ)以外は、英語表記(ローマ字)をお願いします。※

Race name: **Paris Marathon** とご記入下さい

Race number: **レースナンバー** をご記入下さい

※レースナンバーはエントリーフォームの登録完了後に知らされます。

MEDICAL CERTIFICATE

I, the undersigned Dr <医師名 例: Hanako Yamada>, Doctor of Medicine,

Certify that the examination of Mr/Ms <ランナーの氏名 例: Taro Suzuki >

<ランナーの生年月日>

<診断書記入時のランナーの年齢>

Date of birth: <例: 23 NOV 1964>

Age:<例: 49>

reveals no contraindications for participating in running competitions.

<病院名と住所>

Medical certificate issued in (place):<例: Tanaka Clinic, 1-1-1 Takanawa, Minato-ku, Tokyo 123-0101>

Date: <診断書の記入日 例: 15JAN 2017>

Doctors sign: <医師のサイン(自署)>

Doctors Stamp: <医師、もしくは、病院のスタンプ>