



MAANPUOLUSTUSKOULUTUSYHDISTYS  
FÖRSVARSBILDNINGSFÖRENINGEN

## TERVEYSTIEDOT

Täytä tämä lomake ja säilytä se kurssin ajan  
housujen tai takin vasemmassa taskussa

Harjoitukseen osallistujan nimi

---

Syntymäaika

---

Kurssi

---

## LÄHIOMAISEN TIEDOT

Lähiomaisen nimi

---

Lähiomaisen puhelinnumero

---

## OSALLISTUJAN TERVEYSTIEDOT

Perussairaus/-sairaudet/allergiat

---

---

---

---

Käytössä oleva lääkitys

---

---

---

Muuta huomioitavaa

---

---

**Maanpuolustuskoulutusyhdistys MPK**

Töölöntorinkatu 2, 00260 Helsinki

puh. 0400 285 058

[www.mpk.fi](http://www.mpk.fi)