令和６年７月７日(日)事前説明会受付で御提出ください。

**『事前健康状況調査表』**

|  |
| --- |
| 事 前 健 康 状 況 調 査 表 |
| （ふりがな）氏　名 |  | 男・女 | 学年 | 年齢　　　　　　才 |
| 平　常　の　体　温 |  　　　 度　　　　　分 |
| 　■　次の質問に、○を付けたり記述したりして答えてください。 |
| ① | 現在かかっている病気、けがはありますか。 | 　ある ・ ない | ある場合病名等　　　　（　　　　　　　　　　　　）お医者さんの指示 |
| ② | ４泊５日の体験活動中に起こるかもしれない病気等はありますか。 | 　ある ・ ない | ある場合病名・症状等 （　　　　　　　　　　　　）起こったときいつもどうするか |
| ③ | 病気、その他の理由で食べられないものはありますか。 | 　ある ・ ない | 食べられないもの　　　　（　　　　　　　　　　　　）食べるとどうなりますか |
| ④ | これまで、けいれんやひきつけを起こしたことはありますか。 | 　ある ・ ない | いつですか　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）その時どうしましたか |
| ⑤ | 扁桃腺炎で熱を出したり、風邪を引きやすいことがありますか。 | 　ある ・ ない | ある場合、どんなことに気をつけていますか |
| ⑥ | その他、常用薬があったり、注意したりすることがありますか。 | 　ある ・ ない | 常用薬 　 （　　　　　　　　　　　　）詳しい内容 |
| ⑦ | ＜女子のみ回答＞生理が始まっていますか。 |  いる ・ いない | ８月の予定日は　　（　 　　　　　　　　　　頃）※まだの人も、予定日に当たらない人も生理帯と ナプキン等を持参してください。 |
| 保健関係以外で気がかりなことがあれば記入してください。 |  |

　※この調査票は、本主催事業の運営にのみ使用し、事業終了後、適切に処分いたします。