

事前健康状況調査・緊急連絡先カード

事前健康状況調査			
(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	3泊4日の体験活動中に起こるかもしれない病気等ありますか。	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。			
緊急連絡先 (必ず連絡が取れる連絡先)	1	場所	住所
		ご自宅	電話番号
	2	お名前	電話番号
			携帯電話
	3	お名前	電話番号
			携帯電話
	特記事項		

※緊急時、保護者の方に大滝げんきプラザまで迎えに来ていただく場合がございます。予めご了承ください。

※この情報は、緊急連絡用に使用いたします。

※いただいた個人情報には上記利用目的以外には使用いたしません。また、事業終了後には適切に処分いたします。