

「サマーキャンプ」健康調査票

「サマーキャンプ」の参加者には健康面での配慮が大切となるため、下記の項目について記入して下さい。

※お預かりした個人情報の取り扱いについては主催側の責任で格段の配慮を行います。

参加者氏名		記入日	月	日
-------	--	-----	---	---

今までの病気やケガについて	どちらか〇印 ない・した ⇒	病名		歳頃
		ケガ・負傷名		歳頃
アレルギーについて	どちらか〇印 ない・ある ⇒	原因物質		
		対処方法		
体質について	どちらか〇印 【問題】 ない・ある ⇒	該当に〇印または記入 左側に〇印をつけた場合		
		扁桃腺が腫れやすい		平熱 度 分
		熱を出しやすい		平熱 度 分
		風邪を引きやすい		平熱 度 分
		下痢をしやすい		/
		鼻血が出やすい		
その他				
持病について	どちらか〇印 ない・ある ⇒	心臓病	痙攣発作	ぜんそく
		腎臓病	血液病	胃腸病
		貧血症	その他	
		※参加について医師の許可		得ました・得ません
現在かかっている病気やケガについて	どちらか〇印 ない・ある ⇒	通院中の傷病名		
		※参加について医師の許可	得ました・得ません	
		家庭で手当て中の傷病名		
常用している薬について	どちらか〇印 ない・ある ⇒	薬品名		
乗り物酔いについて	いずれか〇印 しない・時々・する	酔い止めの持参	どちらか〇印 する・しない	
その他	心配なこと			
	注意して欲しいこと			