

☆健康調査票☆

名前 _____
緊急連絡先 _____
生年月日 _____ H _____ 年 _____ 月 _____
携帯アドレス _____

※この調査表は日帰りサマーキャンプの際に参考にさせていただきますので詳しく明記して下さい。

(1) 朝の体温

_____ °C

(2) 薬 常備薬 ある
常備薬 なし
常備薬のある方は飲ませ方（詳しく明記して下さい）

(3) アレルギー・喘息（該当の方は丸を付けて頂き、詳細を下記にご記入下さい。）

食物アレルギー ・ 薬品アレルギー ・ 喘息

(4) その他、指導員にお伝えしたい事がありましたら、ご記入下さい。

(5) 保険証のコピーを貼って下さい。

この健康調査表は、他のしおりとは別紙にして集合時に担当指導員にお渡し下さい。