わくわく体験村 健康調査カード

班名	班	部屋名			
フリガナ			学年		年生
名 前		男•女	学校名		学校
保護者名				続柄()
緊急連絡先 ※常に連絡が取れる 番号をご記入くださ い。)	_	続柄(続柄()
夜のトイレ について	1 特に心配なし2 寝る前に声をかけてほしい3 その他()				
平熱	. 度				
アレルギー(食物等)がありましたら、詳しくご記入ください。					
ご家庭や学校生活での困りごとがありましたら、ご記入ください。 (※よく見てほしいことなど、なるべく詳細にご記入いただけたらと思います。)					
集団活動で気になることがありますか?Oをしてください。 ある ない					
【ある】にOをした人は、詳細にご記入ください。 ()
スタッフに知っておいてほしいことがあれば、ご記入ください。					

- ※太線の中は記入しないでください。
- ◇体調不良やケガ等ありましたら、ご連絡いたします。
- ◇健康調査カードは参加者の健康管理上必要なもので、他の目的には使用しません。 当事業終了後に処分します。

<u>7月27日(日)までに郵送・FAX・メール等で必ずご提出ください。</u>