

【健康チェック・参加承諾書】

健康チェックシート(参加する人が自分で記入して、8/2日に持ってきて下さい)

7/26 27 28 29 30 31 8/1

(朝、体温を計って書く)

便通 | | | | | | |

(出たら○、げりだったら△、でなかったら×)

腹痛 | | | | | | |

(あったら×、なければ何も書かない)

食欲 | | | | | | |

(たくさん食べれたら○、食べれなかったら×)

睡眠 | | | | | | |

(よくねれたら○、ねむれなかったら×)

気分 | | | | | | |

(よかったら○、あまりよくなかったら△、悪かったら×)

● 保護者の方が(有/無)に○をし、必要があれば()内に書き込んで下さい ●

今までにかかった病気

はしか(有/無)、おたふくかぜ(有/無)、水ぼうそう(有/無)その他(

食べ物のアレルギーはありますか(有/無)

どんな食べ物(

薬でアレルギーや副作用が出たことはありますか(有/無)

何の病気で飲んだどんな薬かできるだけ具体的に(

車酔いがありますか(有/無)

夜尿症はありますか(有/無) 寝た後にトイレに起きることがありますか(有/無)

便通はよい方ですか(よいほう/悪いほう・ 日に 回程度)

熱を出しやすいですか(出しやすい/あまり出さない) 平熱は()度ぐらい

現在医者にかかっていますか(有/無)

その病気(

医師からの注意・指示事項(

現在薬を飲んでいますか(有/無)

何の病気で何の薬か・薬剤名も必ず(

参加3日以内に外泊したことはありますか(有/無)

どういう行事で(

その他、保護者の方から、健康のことで伝えておきたいこと

こどもサマースクール参加に際し、健康上、問題はありません

参加者の名前

保護者署名
