

修学旅行事前健康調査記入のお願い

楽しみにしている修学旅行が近づいてきました。有意義な学習活動ができるよう、健康管理には十分に注意するようお願いいたします。

つきましては、事前健康調査を実施します。保護者の方が正確に記入して、
10月11日(月)までに、古封筒に入れ、学級担任に提出してください。

※裏面の、緊急連絡先も忘れずに御記入ください。

6年組番氏名		
調査事項		症状・原因等を書いてください
最近の健康状態はどうですか？	よい・わるい	
発作性の病気はありますか？	ある・ない	病名 状況
アレルギーはありますか？	ある・ない	病名 状況
食物アレルギーはありますか？	ある・ない	アレルギー()
腹痛は起こしやすいですか？	はい・いいえ	対処法
頭痛は起こしやすいですか？	はい・いいえ	対処法
乗り物酔いをしますか？	はい・いいえ	程度() 薬を 飲む・飲まない ※どちらかに○
夜尿の心配がある	はい・いいえ	状況：
現在医師の診察を受けている	はい・いいえ	様子
旅行中に薬を服用しますか？	はい いいえ	はいの場合①～③に教えてください ① 何の薬() ② 朝 ・ 昼 ・ 晩 ・ 寝る前 ③ 食前 ・ 食後 ・ その他()
知らせておきたいことがありましたら記入してください。		
女子のみ記入	初経を迎えましたか	はい・いいえ
	次の予定はいつ頃ですか	月 日頃
	月経のとき不調を訴えますか	はい・いいえ
	月経用品の準備を全員持っていきましょう。	

※裏面も御記入ください

※ 緊急連絡先

必ず連絡がとれる電話番号を御記入ください。

昼間	氏名（ ）続柄（ ）所在（ ）TEL（ ）
夜間	氏名（ ）続柄（ ）所在（ ）TEL（ ）

記入例

昼間	氏名（横須賀 花子）続柄（ 母 ）所在（ 会社 ） （ 携帯 ） TEL（0537－〇△－1234） TEL（090－0△□☆－4321）
夜間	氏名（横須賀 太郎）続柄（ 父 ）所在（ 自宅 ） （ 携帯 ） TEL（0537－□☆－1212） TEL（090－2323－0△□☆）