

修学旅行 事前健康調査票

修学旅行を安全に実施するために、健康状態の確認をさせていただきます。下記の事前健康調査にご記入の上、期日までに担任へご提出ください。

提出期限： 9月 9日(火)

9年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

どちらかに○を付け、「あり」の場合は必要事項を記入してください。

① 乗り物酔い

なし

あり

◇酔い止めの薬【 持参する ・ 持参しない 】

② ぜんそく

なし

あり

◇最終発作【 年 月頃 (才頃) 】

◇服 薬【 なし ・ 毎日あり ・ 発作時のみ 】

◇持 参 薬

薬品名

用法用量(使用する場合など)

◇修学旅行中の注意事項や運動制限がありましたら記入してください。

**③ 持病や
治療中のケガ**

なし

あり

◇診 断 名【

◇症 状【

◇持 参 薬

薬品名

用法用量(使用する場合など)

※ぜんそくは②へ

◇修学旅行中の注意事項や運動制限がありましたら記入してください。

**④ 上記以外で
持参する薬**

なし

あり

ありの場合は以下に記入してください。

薬品名

用途

用法・用量

⑤ その他

◆その他で、健康上心配なことや配慮が必要な場合はご記入ください。

* 食物などのアレルギーに関しては1学期に調査票回収済みで、希望の方には対応内容を確認済みです。

* 万が一アレルギー対応の変更・追加がある場合は、お電話にてご連絡ください。

【担当】養護教諭

TEL 03(3966)9426