

強歩大会事前保健調査 (FAX送信用紙)

この調査は、10月7日実施予定の強歩大会において、お子様が安全に参加できるよう、事前に健康状態を把握するためのものです。必要事項を記入し、9月21日(水)までに担任へ提出して下さい。どうしても記入しづらいことや直接話したい事項がありましたら、遠慮なく連絡下さい。

また、個人情報の取り扱いにつきましては厳重にいたします(封筒に入れて提出していただいてもかまいません)。

お子様の名前

年 組 番 氏名

A 1・2であてはまる番号を○で囲み、2についてはその理由を記入下さい。

1. 参加できる。

2. 参加できない。【その理由：

】

B 1 現在、治療を受けていたり定期的に医師の診察を受けている病気がありますか？

..... (はい ・ いいえ)

◆病名【	】	◆病院名【	】
◆症状【			】
◆日常生活や運動等に、主治医の指示がある場合記入して下さい			
【			】

2 現在、治療を受けていたり定期的に医師の診察を受けている外傷がありますか？

..... (はい ・ いいえ)

◆傷名【	】	◆病院名【	】
◆症状【			】
◆日常生活や運動等に、主治医の指示がある場合記入して下さい			
【			】

3 現在の健康状態についていかがですか？..... (良好 ・ 気になることがある)

◆気になる自覚症状

C 強歩大会参加にあたり、健康上のことで心配なことや相談したいことがありますか？

..... (はい ・ いいえ)

◆内容

平成28年 月 日 保護者氏名

㊞

※FAXされる方は、FAX番号(0776-21-2922)にて送信してください。