

修学旅行事前健康調査票記入について（お願い）

秋冷の候、保護者の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
 日頃より、学校の教育活動にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。
 さて、11月10日～12日に予定されている修学旅行に向けて、子どもたちが安全に楽しく活動できるよう健康管理に万全を期したいと考え、下記のように健康調査を実施します。
 つきましては、下記の調査票にご記入の上、**10月31日（月）まで**に担任へ提出をお願いいたします。
 なお、この健康調査票は外部に出すことはありませんので、正確にご記入ください。
 また、修学旅行中の不慮の病気・怪我に備えて、**保険証のコピーを裏面に貼り付けてください。**
 提供していただいた情報は修学旅行のみに使用します。この用紙は修学旅行終了後、生徒を通じて返却します。

記

修学旅行事前健康調査票

年 組 番 氏名

[平熱 °C]

1 次の質問に対して、該当するところに○、又は記入をお願いします。

項 目			「ある」の場合は、詳しい様子を御記入ください。
現在かかっている 病気や治療中の病 気はありますか？	な い	あ る	[病名、症状等]
現在、服用している 薬はありますか？	な い	あ る	[何の薬ですか / 薬品名] 回数 1日 () 回 食前 食間 食後 その他 ()
食物アレルギーで 食べられないもの はありますか。	な い	あ る	[食品名] [エピペンの有無 有・無] [エピペン当日持参 有・無]
その他、学校に知らせ ておきたいことや、心 配なことなどありまし たらお書き下さい。 (夜尿、生理、アトピー、 環境が変わると眠れな い等)			

2 緊急の場合に備えて連絡先をご記入下さい。

緊急連絡先	連絡先① TEL	本人との関係 ()
	連絡先② TEL	本人との関係 ()
	連絡先③ TEL	本人との関係 ()

※ 裏面に保険証のコピーを貼り付けてください。

学年 年 組 氏名 _____

保険証（コピー）貼付欄

※健康保険証の重要事項記載面と生徒本人の名前が記載されている面の両方が必要です

【表面】



【裏面】

