

健康調査カード

キャンプ名： 森のお泊まり学童（3/25-3/29）

ふりがな 参加者氏名		性別		年齢	才
身長	cm	体重	kg	血液型	
薬・注射にアレルギーは ありますか？	無 ・ 有 →			何に？	

★キャンプ 4 日前より、家庭での健康チェックをお願いします。

	熱（起床時）	便の状態	普段の睡眠時間	
	平熱 ℃	一日平均 回 朝 ・ 昼 ・ 夜	起床時間 :	就寝時間 :
月 日（ ）	普通・微熱（ ℃）			
月 日（ ）	普通・微熱（ ℃）			
月 日（ ）	普通・微熱（ ℃）	無・普通・下痢	普通・不足（ 時間）	
月 日（ ）	普通・微熱（ ℃）	無・普通・下痢	普通・不足（ 時間）	
キャンプ当日	普通・微熱（ ℃）	無・普通・下痢	普通・不足（ 時間）	

★キャンプに持参する薬について

薬品名	使用用途 （例）風邪薬、鼻炎薬など	常用か否か	服用するタイミング （例）昼・夕食後 など
①		常用 ・ 今だけ	
②		常用 ・ 今だけ	
③		常用 ・ 今だけ	
④		常用 ・ 今だけ	
⑤		常用 ・ 今だけ	

※参加者情報フォームにご入力いただいた内容以外で、お子さまの健康状態などで追記事項があれば、ご記入ください。