

2025 年度 健康調査カード

キャンプ名： 森のお泊まり学童（8/24-26）

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 朝・昼・夜 回	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。