



# 修学旅行のための健康調査

利府町立しらかし台小学校

修学旅行中の健康管理の参考にしますので、下記の調査事項についてご記入ください。

(該当事項を○で囲んだり、症状・処置方法・要望等を具体的に書いてください。)

6年 組 氏名 \_\_\_\_\_

質問事項	いずれかを○で囲む		症状・処置・要望 など
車酔いについて	ひどく酔う		
持病について	ある	ない	
喘息について	ある	ない	薬の成分
アレルギーについて	ある	ない	
夜尿について	ある	疲れるとたまにする	ない
ふだんの就寝時刻	時 分 頃		
生理について(女子のみ)	次回予定 ____月____日 頃		まだない

緊急時の連絡先について	昼: TEL _____	ご氏名 ( _____ )
	夜: TEL _____	ご氏名 ( _____ )

気になる症状等がある場合は、早めに専門医に相談してください。  
 (例:夜尿症は泌尿器科。車酔い・頭痛・腹痛は、小児科。)

○健康保険証のコピー(児童名記載)を裏面に貼ってください。

※ 終了後お返しいたします。

**5月31日(金)までに、提出してください。**



保険証のコピーを貼ってください

修学旅行に向けて、何かあれば、自由に記入してください。