



健康調査について

1年組番	生徒氏名
保護者氏名	

自署の場合 押印不要

◎既往歴や薬名について ※該当の欄に○をつけ、必要に応じて備考欄にご記入ください。

病名	ある	ない	現在治療中	備考欄 (持参する薬名等)
高血圧				
糖尿病				
喘息				
不整脈				
心疾患				
熱性痙攣				
てんかん				
アトピー性皮膚炎				
その他 ()				
その他 ()				
その他 ()				
その他 ()				

◎羽毛アレルギーの有無について ※掛け布団が羽毛

アレルギー	ある	ない	備考欄 (対応内容を記入)
アレルギー			

◎食物アレルギーの有無について (エピペン持参の有無について)

食物アレルギー	ある	ない	備考欄 (食品名を記入)
食物アレルギー			

エピペン持参	ある	ない	備考欄 (対応内容を記入) ※保管している袋などの特徴、鞆のどこに入れているか等も詳しく記入
エピペン持参			

◎食物以外のアレルギーの有無について

アレルギー	ある	ない	備考欄 (アレルギー詳細を記入)
アレルギー			

◎自然の家(宿舎)の食堂食について

	1日目	2日目		3日目
	夕食	朝食	夕食	朝食
通常食を食べます				
代替食を希望します				
家庭から持参します				

※家庭から持参する場合は、こちらからご案内をします。

◎飲料について

通常飲料を飲みます		
代替飲料(ミネラルウォーター)を希望します		備考欄

◎スキー場での昼食について

	2日目	3日目
通常食を食べます		
代替食(カレーの王子様)を希望します		
家庭から持参します		

◎その他、持参する薬について

薬の持参	ある	ない	備考欄 (薬の名前や処方方のタイミング等を記入)
薬の持参			

◎その他、知っておいてほしいことや心配なことがありましたらご記入ください。

提出期限 2025年1月24日(金)