

＜健康調査書＞

※記入忘れのないようご注意ください。

身長 / 体重	身長 cm 体重 kg
平熱	() °C
血液型	() 型 RH (+ -)
食欲	旺盛 普通 あまりない
好きな食べ物	
嫌いな食べ物	
起床、就寝時間	起 時頃 / 寝 時頃
排便	規則正しい(朝 昼 晩) / 不規則
アレルギー体質ですか？ ※食物アレルギーについては 詳しくご記入ください。	はい()アレルギー いいえ 「はい」と答えた方は詳細を詳しくご記入ください
現在、治療中の病気はありますか？	はい(病名) いいえ
服用している薬はありますか？	はい(薬名) いいえ 「はい」と答えた方は服用方法容量など詳しくご記入ください
今までに大きな病気または 手術を受けたことがありますか？	はい(病名 / 歳頃) いいえ
運動は好きですか？	好き 普通 嫌い
新しくあつた人とすぐに友達になれますか？	なれる 普通 あまり自信がない
※該当するものがあれば○で囲んでください ・夜尿症()時頃 ・熱をだしやすい ・やや寝つきが悪い ・風邪をひきやすい ・扁桃腺をはらしやすい ・下痢しやすい ・便秘しやすい ・乗り物に酔いやすい ・その他()	
※健康面、生活面で特に心配されること。(特に食物アレルギーについては詳しくご記入ください)	
※今回のキャンプに対する期待及び希望されること	

上記の記載事項に相違ありません。

平成30年 月 日 保護者名

