

子ども村チャレンジ 2022 健康調査書

記入提出日 2022年 月 日

フリガナ	性別	血液型 *わかる方のみ
参加者名	男・女	型
○子ども村チャレンジでやりたいこと (ここだけは、子どもが自分で書いてください)		
住所 (〒) 県 (郡・市)	保護者氏名	
緊急連絡先： (携帯電話)		
Eメール；		
身長 cm	体重 kg	この一週間にコロナ感染者と接触しましたか？ (接触しました 接触していません) この一週間に発熱しましたか？ (はい いいえ) 咳やのどの痛みはありませんか？ (ある ない)
体温	提出日の体温 ℃ ※当日までに発熱があればご連絡ください。	
<p>あてはまるものに○をつけてください。</p> <p>() 風邪をひきやすい () 夜尿が心配 () 生理が始まっている</p> <p>() 下痢しやすい () 便秘しやすい</p> <p>() アレルギーがある (鼻炎、喘息など) / *詳しくは下記にご記入ください。</p> <p>() 学習障害と診断がされている、または疑いがある / *詳しくは下記にご記入ください。</p>		
*現在かかっている病気		*使ってはいけない薬や食べ物
*これまでにかかった病気		*使っている薬
<p>通信欄 * 参加する際の注意点、直前に心身の調子が悪かったことなどは、こちらにお書きください。</p>		

○お預かりしました個人情報につきましては、プログラム実施・健康管理目的以外には一切の利用を行いません。