

修学旅行の身体状況調査



3年 組 番生徒氏名

この調査は修学旅行にそなえて行うものですので、正確に記入してください。各項目のうち該当するものを○で囲み、必要に応じて()の中にも記入してください。

1 なにか慢性の病気がありますか。ある場合は病名を記入してください。 (ぜんそく・心臓・腎臓・リウマチ等)	いいえ	はい 病名 ()
*はいと記入した方へ 主治医より日常指示されていることはありますか。具体的に書いてください。	いいえ	はい
薬を毎日飲むように指示されていますか。	いいえ	はい 薬品名 ()
2 最近1年間に全身のけいれん・ひきつけをおこしたことがありますか。	いいえ	はい (いつ? 年 月)
3 食べ物や薬等のアレルギーがありますか。	いいえ	はい 食品名・薬品名 ()
4 虫垂炎をおこしたことがありますか。	いいえ	はい いつ (年 月 歳)
5 乗り物に酔いやすいですか。	いいえ	はい (強 ・ 弱)
6 現在、病院に通っていますか。	いいえ	はい 病名・傷害名 ()
*はいと記入した方へ 薬を服用していますか。	はい	いいえ 薬品名 ()
7 その他、担任・養護教諭に話しておきたいことがありましたら、お書きください。		

令和4年5月9日

3学年保護者 様

加須東中学校
校長 中島 直哉

修学旅行前の健康管理について (お願い)

新緑の候、保護者の皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。さて、6月6日(月)より2泊3日の修学旅行が予定されております。つきましては、この3日間を楽しく過ごせますよう、御家庭におきましても下記の点に一層の御配慮をよろしく申し上げます。

記

- 1 修学旅行の1週間くらい前から、睡眠・食事等に注意し、身体の調子を整えさせてください。乗り物酔いの強いお子様は、そのときの体調がかなり影響しますので、特に注意してください。
- 2 学校では飲み薬は用意できませんので、必要と思われる薬は、飲み慣れたものを持たせてください。(酔い止め・頭痛薬・胃腸薬・整腸剤等)
- 3 慢性の疾患があり、団体行動が心配される場合は、事前に主治医の指示を受けてください。(学校への報告もお願いします。)

*5月13日(金)までに、担任へ提出してください。

キ
リ
ト
セ
ン