

# 保護者健康申告書

保養プログラム名		2019夏休み北九州親子保養・あしたの森と海のがっこう							
保養期間		2019年	7月	22日	～	2019年	7月	31日	
保護者又は代理人氏名						性別	男	女	
勤務先名又は学校名						職種又は学部など			
平常体温		度	身長		cm	体重		kg	
血液型	A	B	O	AB	Rh(+・-)				
アレルギーの有無		有			.		無		
アレルギーの種類									
アレルギーを起こした時の症状と対処法									
① 過去に大きな病気、または手術したことがある・ない (病名、発症時期、治療中、完治)									
② 医師の診断で心臓が悪いと言われたことが					(ある・ない)				
才 病名									
③ あてはまる項目に○を記入してください									
( )風邪をひきやすい ( )よく発熱がある ( )扁桃腺になりやすい ( )乗り物酔いをしやすい									
④ 健康について特に注意されていること、知っておく必要があると思われる身体的・精神的状況									
健康上はっぴーあいらんど☆ネットワークの保養プログラムに支障ないと判断しますので参加します。									
年 月 日			署名				印		