

こども自然探検教室 健康チェックシート

氏名		性別		血液型		型
身長	cm	緊急時連絡先				

番号	質問事項	解答欄 (○を付けてください)			
(1)	今朝、朝食を食べた	はい	少し	いいえ	
(2)	昨夜、よく眠れた	はい	少し	いいえ	
(3)	今日の体調は良い	はい	少し	いいえ	
<p>(3)で“少し”、“いいえ”に○をつけた人は、どんな症状か、おしえてください。 <i>例：体がだるい、疲れ気味、頭が痛い、少し風邪気味（熱がある、寒気がする）、鼻づまり、 関節が痛い、活動に支障はないが怪我をしている 等</i></p>					
(4)	喘息や気管支炎がある	はい	少し	いいえ	
(5)	持病の薬を忘れてしまった (持病のある方)	はい	いいえ	持病 なし	
(6)	高血圧である	はい	少し	いいえ	
(7)	腹痛を起こしやすい	はい	少し	いいえ	
(8)	どちらかというとも耳が遠いほうだ	はい	少し	いいえ	
(9)	アレルギーがある	ある	分からない	ない	
	(ある場合) 食物： 薬物： 花粉：				
(10)	心配なこと、スタッフに知っていて欲しいことなどがありましたら何でも記入してください。				