

第2学年保護者様

千葉県立九十九里高等学校
校長 大岡正和

修学旅行事前健康調査について

この調査は旅行中の病気と事故を未然に防止し、より有意義で楽しい旅行ができるように、健康管理の資料とするものです。趣旨をご理解の上できるだけ具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

提出期限 7月20日

2年 組 NO. 氏名 部活動 部
保護者氏名 印

該当項目に○をつけ、必要事項を記入してください。
特に持病や食物アレルギーのある方は正確に記入してください。

- 今年の4月から今日までの欠席状況
欠席 日 理由 []
- 体育参加状況
a 普通に参加
b 激動のみ禁止 理由 []
c 見学 理由 []
- 現在の健康状態
a 元気
b 普通
c 弱い 症状 []
- 現在治療中（含む経過観察）の怪我や持病はありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた人は次に答えてください

①

| | | |
|-----|------|-------|
| 傷病名 | 発症年齢 | 医療機関名 |
| | 才 | |

- ②主治医に参加の許可をもらいましたか？ はい ・ いいえ

③旅行参加にあたり主治医からどんな注意を受けましたか？

内容

④持参する医薬品名（薬品名・効能・内服回数等）

※ いいえと答えた方へ 夏休みに主治医に旅行参加の相談を兼ねて受診することをお勧めします
旅行前の個別面談（9月）時に結果を報告してください

- 5 現在、食物アレルギーはありますか？ はい（エピペン有・無） ・ いいえ

「はい」と答えた人は次に答えてください

| *アレルギーの原因となる食品について* | | 症状・特記事項 |
|---------------------|----------------|--------------------|
| 食品名（加熱エビ） | エキス（成分）・食品 に反応 | 吐き気、唇がはれる 生エビは可 |
| ①食品名（ ） | エキス・食品 に反応 | |
| ②食品名（ ） | エキス・食品 に反応 | |
| ③食品名（ ） | エキス・食品 に反応 | |
| ④食品名（ ） | エキス・食品 に反応 | |

- 6 その他、参加について健康上何か不安なことがあれば記入してください