

校外学習事前健康調査

校外学習を実施するにあたり健康調査を行います。校外学習中に起こるかもしれない疾病や現在治療中の疾病やけが、その他心配なことがありましたら記入してください。

なお、この調査後、心身に変調をきたした場合は、担任に連絡してください。

＊この調査は、10月20日（木）までに、必ず担任の先生に提出してください。

2 年 組 番 氏 名

1. 校外学習当日（11/10）の日中、必ず連絡の取れる電話番号を記入してください。	
① Tel	（続柄 氏名）（自宅・携帯・職場・その他）
② Tel	（続柄 氏名）（自宅・携帯・職場・その他）
2. 校外学習参加に際し、健康上の不安や心配事がありますか？	
・ ない	
・ ある	① 症状や病名・ケガの状態、心配なこと等 ② 対処法(必ず記入) ★持参薬があれば記入してください ・ 薬品名 ・ 用法

＊この調査は校外学習に際してのみ使用します。秘密は厳守します。

＊学校では内服薬の用意はできませんので、各自、必要と思われる常備薬を持参してください。