

平成21年4月7日

第1学年保護者様

群馬県立大泉高等学校
校長 梅澤 昇

宿泊オリエンテーションに伴う健康調査について

陽春の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、本校では宿泊オリエンテーションの実施にあたり、生徒の健康状態を把握し、保健指導の資料とするため事前の健康調査を行っております。

つきましては、下記の事項にご記入下さいますようお願いいたします。

記

宿泊オリエンテーションに参加することについて

- 健康上問題ありません。
- 現在治療中ですが、参加してもよいといわれています。
(病名 _____ 病院名 _____)
(使用している薬があれば記入 _____)
- 現在治療中ですが、参加について次のような指示を受けています。
(病名 _____ 病院名 _____)
(使用している薬があれば記入 _____)
指示事項 (具体的に)

-
-
- 麻疹にかかったことがありますか。 はい (_____ 歳) いいえ
麻疹の予防接種をうけましたか。 はい (_____ 回) いいえ

- 宿泊オリエンテーション中、食事をとるにあたり制限されている食品がありますか。
ある ない
「ある」という方はその食品と食べた時の症状を教えてください。

-
-
- 研修に参加するうえで、健康面・精神面で不安なこと、心配していることがありますか。

第1学年 _____ 科 _____ 番 _____ 生徒 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印