健　康　調　査　書

写真貼付欄

プリクラ、加工写真不可

写真はメール送信可能です
pal@e-wts.co.jp

ふりがな 参加者氏名		性別		血液型		学年	
生年月日 西暦	年　月　日	学校名					
〒　－ ふりがな 住所							
自宅TEL	－　－	自宅FAX	－　－				
ふりがな 保護者氏名	関係		関係				
連絡先	－　－		－　－				
自宅最寄駅	線　駅						
集合解散場所	兄弟(姉妹)						

食物アレルギーに関して

☐ 卵　☐ 乳　☐ 小麦　☐ そば
☐ えび　☐ かに　☐ 落花生
☐ その他（　　）

食物アレルギーの有無や程度(加熱や成分など）を出来る限り詳しく記入してください。
症状/対応方法/アナフィラキシーの有無/特記事項

☐ 食物アレルギーの対応食を希望する

ご参加者様についてお答えください

ご参加者様の健康状態等について、あてはまるものにチェックを入れてください。
（　）内は具体的に記入してください。

☐ 食物/その他アレルギーがある
（　　）
☐ 既往歴があればご記入ください
（　　）
☐ 常備薬を持参する
☐ 乗り物に酔いやすい
☐ 昼でもトイレは気を付けている
☐ 夜尿症(おねしょ)で起こしてほしい時間
☐ 23時　☐ 25時　☐ 朝方(　時)
☐ 喘息がある
☐ 吸入器　☐ シール　☐ くすり
☐ 生理が始まっている

参加者様の平熱　（　）℃

ごはんは
☐ よく食べる　☐ 普通　☐ あまり食べない

お子様の性格について（複数選択可）
☐ わんぱく　☐ おとなしい
☐ よくしゃべる　☐ あまりしゃべらない
☐ しっかり者　☐ 忘れ物が多い
☐ いたずら好き　☐ くちが達者
☐ 気が利く　☐ ケガをしやすい
☐ ちゃっかりもの

その他　健康についての特記事項

特技　おけいこ　好きな事

特技	
おけいこ	
好きな事	

ご自宅で注意している事　決まり事など

ご希望　メッセージなど

同じグループを　☐希望　☐希望しない(3人まで調整可)
ご希望の方はお名前をご記入下さい。ご希望に添えない場合もあります

受付日							