

PALカード			キャンプ名：			
フリガナ				当日の健康状態を教えてください		
名前				体温	℃	
				最後の排便	朝・前日・()日前	
性別		学年				
特記事項などございましたらご記入ください				睡眠	良く眠れた・普通・あまり眠れなかった	
				朝食	朝食()時 ・ とっていない	
				※スタッフ記入欄		
				受付者名 :		

おくすりカード		キャンプ名	
※帰りの分の酔い止めもこちらへご記入ください。		名前	
薬の名前	時間帯 (例：朝食後)	服用数 (例：1回1錠)	服用方法 (例：飲む、塗る)
留意点			
※帰りの分の酔い止めもこちらへご記入ください。 ※書ききれない場合は裏面もご利用ください			
※スタッフ記入欄	受付者	本人持参 ・ 預かり ・ ↓	