



健康チェックカード

薬	アレルギー	体 調	注 意

※参加当日の様子をご記入ください。

↑ 行事担当者記入欄

R 年 月 日 ()			
行 事 名	大東アドベンチャークラブ		
氏 名		才 男・女	TEL
保護者氏名		続柄	緊急連絡先
			続柄

あてはまる項目に○印、または必要事項をご記入ください。

1.最近病気や怪我をしましたか？	A:いいえ	B:はい 2へ	傷病名:
2.Bの人は、現在の症状はどうですか？	A:完治した	B:治療中	状 態:
3.薬の持参はありますか？	無・有	用 法	
4.今日の健康状態をご記入ください。			
今朝の体温:	度	最後の便通:	月 日 前日の睡眠時間: 時間 分
せき・のどの痛み:	(有 ・ 無)	体のだるさ:	(有 ・ 無) 頭痛: (有 ・ 無)
6.その他連絡事項(基礎疾患・アレルギー・その他配慮が必要なこと等)			



健康チェックカード

薬	アレルギー	体 調	注 意

※参加当日の様子をご記入ください。

↑ 行事担当者記入欄

R 年 月 日 ()			
行 事 名	大東アドベンチャークラブ		
氏 名		才 男・女	TEL
保護者氏名		続柄	緊急連絡先
			続柄

あてはまる所に○印、または必要事項をご記入ください。

1.最近病気や怪我をしましたか？	A:いいえ	B:はい 2へ	傷病名:
2.Bの人は、現在の症状はどうですか？	A:完治した	B:治療中	状 態:
3.薬の持参はありますか？	無・有	用 法	
4.今日の健康状態をご記入ください。			
今朝の体温:	度	最後の便通:	月 日 前日の睡眠時間: 時間 分
せき・のどの痛み:	(有 ・ 無)	体のだるさ:	(有 ・ 無) 頭痛: (有 ・ 無)
6.その他連絡事項(基礎疾患・アレルギー・その他配慮が必要なこと等)			