健 康 調 査 書　令和　年　月　日現在

令和4年度「みんなde遊ベンチャー　～冬～」用

フリガナ

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　血液型＿＿＿＿

1．今までの健康	入院または長く通院したような病気がありましたか？ （ ある ・ ない ）　病名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿ 歳の時。　治るまでの期間（月数・年数） ＿＿＿＿
2．持病について	1．ぜんそく　2．心臓病　3．貧血 4．その他（　　） 5．ない ※ これらの持病が再発したときは、どのような処置を取られていますか？具体的に書いてください。 （　　） ※ 薬を（ 持たせる ・ 持たせない ）
3．体質について	1．風邪をひきやすい　2．下痢をしやすい 3．じんましんがでやすい　4．特にない ※ 食物など原因がわかっていたら記入してください。 （　　）
4．その他	1．現在、医師により運動制限や生活上で注意を受けていますか？ 具体的に書いてください。 （　　） 2． 特に心配なこと、お子さんのことで知っておいて欲しいことがありましたら記入してください。 （　　） 3．特にない