

平成24年5月21日

5年生保護者様

瀬戸市立效範小学校長
加藤 寛司

野外活動 事前保健調査

この調査は、野外活動参加についての参考資料としますので、詳しくご記入いただき、5月23日（水）までに提出してください。

5年 組 番 氏名

	項 目	ない・ある	「ある」場合の詳しい様子
1	夜尿はありますか	ない・ある	・自分で起きる ・起こす必要がある () 時頃
2	アレルギーはありますか（薬・食物）	ない・ある	食品名 () 薬品名 ()
3	ぜんそくの発作を起こしたことがありますか	ない・ある	最終に起きたのはいつでしたか (平成 年 月頃) 発作に対してどの様に対処していましたか
4	その他、知らせておきたいことや心配なこと (持参予定の薬があればご記入ください)		

* 「野外活動事前保健調査」で収集した個人情報、第3者に一切提供・開示しません。

* 記入後は、ご面倒ですがプライバシー保護のために、二つまたは四つに折ってください。