

2017夏合宿健康事前調査カード

日本空手連盟 誠真会館

道場名 _____

記入年月日： 2017年 _____ 月 _____ 日

参加者氏名 _____

保護者緊急連絡先 _____

以下の質問にわかる範囲内でご記入下さい。

★7月13日(木)までに各道場に提出して下さい。

◆参加者の体重と身長についてお答え下さい。		
体重	kg	身長
_____ cm		
◆アレルギー体質の方は該当する項目を○で囲んで下さい。		
食事 …そば、卵、豚肉、牛肉、鶏肉、大豆、魚、牛乳、キノコ、その他具体的に _____		
環境 …紫外線、ハウスダスト、寒冷、ペット、花粉、その他具体的に _____		
薬品 …ピリン系、サルファ系、その他具体的に _____		
その他 (_____)		
◆参加者の体質で該当する項目をチェックしてください。		
<input type="checkbox"/> 下痢しやすい	<input type="checkbox"/> 喘息である	<input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎
<input type="checkbox"/> 乗り物酔いしやすい	<input type="checkbox"/> 貧血気味である	<input type="checkbox"/> 便秘しやすい
<input type="checkbox"/> かぶれやすい	<input type="checkbox"/> アレルギー性鼻炎	<input type="checkbox"/> 多汗症
<input type="checkbox"/> 夜尿症		
※ その他気になる点具体的に (_____)		
◆既往症で該当する項目をチェックしてください。(風疹、おたふく、はしか、水疱瘡については半年以内に発症した参加者は月日もご記入下さい。)		
<input type="checkbox"/> 喘息	<input type="checkbox"/> 肝臓病	<input type="checkbox"/> 心疾患
<input type="checkbox"/> 風疹(_____)	<input type="checkbox"/> おたふく風邪(_____)	<input type="checkbox"/> はしか(_____)
<input type="checkbox"/> 水疱瘡(_____)	<input type="checkbox"/> その他(_____)	
◆日常生活についてお答え下さい。		
平均睡眠時間: 平均 _____ 時間	起床時間: 午前 _____ 時 _____ 分	
平常時体温: _____ °C	血液型: 型 RH+・-	就寝時間: 午後 _____ 時 _____ 分
不明な場合は未記入でも構いません。		
◆応急処置について: 合宿中の応急処置について、迅速な対応をとるため保護者の方への連絡無く、以下の薬を飲ませても良いかどうかをご確認の上、以下にご記入下さい。		
●発熱→小児用バファリン		
<input type="checkbox"/> 飲ませて良い	<input type="checkbox"/> 必ず連絡がつくまで待つて欲しい	<input type="checkbox"/> 別の薬を持参する(_____)
●下痢→正露丸		
<input type="checkbox"/> 飲ませて良い	<input type="checkbox"/> 必ず連絡がつくまで待つて欲しい	<input type="checkbox"/> 別の薬を持参する(_____)
●乗り物酔い→トラベルミンジュニア、センバアジュニア		
<input type="checkbox"/> 飲ませて良い	<input type="checkbox"/> 必ず連絡がつくまで待つて欲しい	<input type="checkbox"/> 別の薬を持参する(_____)
※上記の薬以外の内服薬に関しては、原則としてお電話などで保護者の方にご相談した上で服用して頂きます。		

【注意事項】

★下に健康保険証のコピーをはがれないように必ず貼付して下さい。

★上記以外に注意すべき点がございましたら別途書面にてお知らせ下さい。

★何らかの疾患で治療を受けている方は、事前に治療医にご相談の上、治療経過、処方等を詳しく別途書面にてご連絡下さい。(必要に応じ、詳しい診断書の提出をお願いします。)

★指導者の指示、指導に従わないことによって発生した事故については、その責を負いません。

★この用紙・保険証のコピーは合宿終了後、責任を持って裁断・廃棄いたします。

★本用紙を提出の際、アレルギーに○をした方は必ず各道場の先生に口頭で伝えてください。

保険証コピー貼付欄