

平成 年 月 日

保護者の皆様

船橋市立 小学校
校長

一宮校外学習前健康状況調査

お子さんたちの待ち望んでいます一宮校外学習が近づいてまいりました。
健康に留意したのしく思い出の多い行事にしたいと思います。
校外学習中の健康管理の参考資料にいたしますので、下記事項にご記入のうえ〇月〇日（）までに担任に提出して下さい。

年	組	児童氏名		
今の健康状態は どうですか	よい わるい	理由		
発作性の病気がありますか	ない ある	病名と状況		
慢性虫垂炎がありますか	ない ある	今の状況		
夜中に排尿に起きますか		時刻	起こす必要がある場合は担任へ	
蕁麻疹になりやすい食品はありますか	ない ある	食品名		
バス酔いしますか		しない	時々する	いつもする
処置方				
学校医による健康診断があります。相談したいことがありましたらご記入下さい				

Date:

Dear parents or guardians,

船橋市立 小学校
校長

Questionnaire on health issues for the Ichinomiya extracurricular activities

The Ichinomiya extracurricular activities are approaching, something that pupils are looking forward to. We would like them to have good memories of the trip. For our information on their health care for the event, please fill out this questionnaire and submit it to the homeroom teacher by _____. Thank you.

grade	class	name of pupil	
How is his/her general health condition?	good bad	reason	
Does he/she suffer from attacks, such as asthma?	no yes	name of illness and condition	
Does he/she have chronic appendicitis?	no yes	current condition	
Wake up at night to urinate?	Time	Tell the teacher if he/she needs to be woken up to urinate.	
Does he/she have any food allergies?	no yes	name of food	
Does he/she become carsick?	no	sometimes	always
Treatment measures			
Check up by a school doctor will be available. If you have any further concern, please write it here.			