

년 월 일

보호자 여러분

후나바시립 초등 (중) 학교  
교장

수학 여행 사전 보건 조사에 대해

수학 여행을 보다 건강하고 가치있게 보내기 위해 보건조사를 실시합니다.  
수학 여행 중의 건강관리 및 사고방지를 위한 자료가 되기 때문에, 건강 상태에  
대해 자세하게 기입주시기 바랍니다.  
수학 여행 중 긴급시에 대비해 건강 보험증의 카피를 제출 주시기 바랍니다.

기

1. 제출 기한 월 일 ( )

수학여행 사전 보건 조사서

년 방 번 이름

보호자 이름

항목	回答欄
이전에 어떤 병을 앓았습니까?	병명 ( ) 시기 ( )
현재 병이나 부상으로 병원을 다니도 있습니까?	네 아니요 상병명 ( ) 상태 ( )
위통·복통에 대해	1. 만성 맹장염의 증상이 있다. 2. 가끔, 아픈 일이 있다.(위·복) 3. 걱정없다.
두통에 대해	1. 항상 아프다. 2. 가끔 아프다. 3. 거의 없다.
두드러기등의 알레르기는 있습니까.	네 아니요 원인 ( )
의약품에 의한 알레르기는 있습니까.	네 아니요 약품명 ( )
천식등의 발작이 있습니까.	네 아니요 상태·복약 우무 등 ( )
멀미에 대해	1. 취하기 쉽다(경·중) 2. 걱정없다
지참하는 의약품은 있습니까.	네 아니요 약 품 명 ( ) 이 유 ( ) 사 용 방 법 ( )
수학 여행중 걱정스러운 일, 알고 있으면 좋은 것이 있으시면 자세하고 기입해 주십시오.	