

出発前健康チェック

氏名	(フリガナ)	年齢	学年		性別
		歳	小学校 中学校	年生	男・女

	事前記入欄		スタッフ記入欄	
	8月20日	8月21日	8月21日	8月22日
	キャンプ前日	キャンプ当日	キャンプ1日目	キャンプ2日目
	就寝前	朝食前	就寝前	就寝前
体温(平熱 ℃)	℃	℃	℃	℃
のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無
せき	有・無	有・無	有・無	有・無
鼻水	有・無	有・無	有・無	有・無
下痢	有・無	有・無	有・無	有・無
排便の回数	回	回	回	回
食欲はありますか?	◎・○・△	◎・○・△	◎・○・△	◎・○・△
よく眠れましたか?		◎・○・△		◎・○・△
その他気になる症状がありますか?				

※太字囲み枠内をご記入ください。

■下記項目(1~6)の中で、一つでもあてはまらない項目があれば、キャンプの参加を中止するか、キャンプ中に体調悪化の場合、保護者の方に現地までお迎えに来ていただくこともありますので、慎重に参加を決定してください。

チェック欄 ✓印	* 出発当日の朝、最終健康チェックをお願いします。
	体温は平熱であり、熱感はない。
	昨夜の睡眠は十分とれた。
	風邪症状(熱、頭痛、咳、鼻水、のどの痛み)がない。
	下痢、腹痛はない。吐き気もない。
	疲労感が残っていない。
	出発前の食事、水分をきちんととれた。

保護者確認	氏名	
-------	----	--