

# 健康状態等お伺い書 (保護者同伴のキャンプは不要)

ご参加のお子さんについてお書きください。事前のカウンセリングや参加中の参考にさせていただきます。また、不登校などお子さんの状況により参加を迷っていらっしゃる方は、まずこの用紙をFAXください。カウンセラーから連絡させていただきます。

秘

持出し禁止

<b>1. 普段の生活・健康状態に関すること</b> 平熱 _____ 度 乗り物酔い _____ する _____ しない 夜尿症 _____ ある _____ 時々 _____ ない お手伝い _____ する _____ 時々 _____ しない 具体的に何をどれくらい?  直したい癖  歩くこと・動くことが苦手ですか?(重要) _____ はい _____ いいえ 食べられないもの: _____ ある _____ ない  起床時間 _____ 時 _____ 分頃 就寝時間 _____ 時 _____ 分頃 朝食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない) 夕食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない) 間食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない)	<b>6. 性格をご紹介ください・・・</b>
<b>2. 今までに家族以外の旅行に参加したことは</b> _____ ない _____ あることはある _____ 何度もある	<b>7. 参加に当たり本人の不安がありますか</b>
<b>3. アレルギーがある場合、</b> その種類は: _____ 気管支喘息 _____ 鼻炎・花粉症 _____ アトピー性皮膚炎 アレルギーは: _____ 食物 _____ 植物 _____ その他 具体的例:  今までに喘息発作やアナフィラキシー、 発疹が起きたことがある場合は、その時の処置:	<b>8. 参加の動機(保護者の方)</b>  本人の動機や希望
<b>4. 持病や服用中の薬があれば・・・</b> 注意すべき事など、ありましたら右欄の9に! 病名 _____ 薬名 _____ 管理 _____ 本人 ・ スタッフに依頼希望 _____ _____ ない ※誤りのないように正確にご記入ください。内容によっては正式申込み後に、参加をお断りさせていただく場合があります。	<b>9. 特に配慮してほしい事など。</b>
<b>5. 女の子にお聞きします</b>  初潮 _____ あり _____ なし  生理痛 _____ 重い _____ 軽い _____ なし	<b>10. 近隣(中北信)からの参加の方は、家の周辺の地図をお願いします。(風邪などで、家まで送迎することが、多々ありましたので・・・)</b>
	<b>11. 保険証のコピー添付場所(ノリ、ホチキスなどで)</b>