

修学旅行緊急連絡先および事前健康調査について(お願い)

遊学館高等学校

校長 竹田 剛

修学旅行を健康で安全に実施するための調査ですので、ご協力ください。なお、この調査によって取得した個人情報は、修学旅行関連業務にのみ使用させていただきます。

[九州 ・ 東京] 行き先を○で囲んでください。

1. 緊急連絡先

2年 組 番 名前		
◎緊急連絡先(日中確実に連絡がつく連絡先をご記入ください。)		
氏 名	連絡先(自宅・勤務先など)	携帯電話番号
本人との続柄 ()	TEL()	

2. 健康調査(該当する項目の番号に○をつけ、後の必要事項を記入してください。)

項 目		必要事項	
1	現在、治療中の病気・ケガがある	病 名	
		薬の有無	有 ・ 無
2	アレルギー体質である (じんましんがしやすい)	薬品アレルギー	
		食品アレルギー	
3	ぜんそく発作をよくおこす	最近起した時期	
4	医者にかかってないが、具合の悪いところや持病がある	<具体的に>	
5	乗り物に酔いやすい		
6	風邪をひきやすい		
7	腹痛を起こしやすい (下痢 ・ 便秘 ・ 吐き気 ・ 胃もたれ ・ その他)		
8	その他の自覚症状がある	<具体的に>	
9	修学旅行で、健康に関して相談がある	<具体的に>	
【お願い】 緊急時の薬は持参しますが、必要な薬はできるだけ持たせてください。			

※ 1月24日(金)までに、担任へ提出してください。

提出後、連絡先などが変更になった場合は必ず担任までご連絡ください。