

保護者 様

東京都立三鷹中等教育学校長
仙 田 直 人

勉強合宿前健康調査について

平素より保護者の皆さまにおかれましては、本校の教育活動に御協力いただきありがとうございます。

勉強合宿参加生徒の健康管理上、合宿前健康診断を実施いたします。その資料とするため、下記の健康調査票に御記入の上、6月29日(水)までに担任に提出していただきますようお願いいたします。

部活動の夏季合宿参加生徒においては、同じ調査に2回御記入いただきお手数をおかけしますが、よろしくお願いいたします。

なお、校医による合宿前健康診断は、対象者を抽出し、7月7日(木)に行います。

4 年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

※ 該当欄に○印をつけ、必要事項を記入してください

| | | | |
|---|-----------------------|---|----|
| 1 | 既往症（心疾患、腎疾患、糖尿病など）の有無 | あり 病名・診断名： 時期 治療の経過・現在の状況 | なし |
| 2 | 現在の健康状態で特記すべきことがある | あり ・ひどい頭痛 ・立ちくらみがひどい ・胃痛、腹痛、下痢、嘔吐などの消化器症状 ・車酔いしやすい ・その他（詳しく書いてください） | なし |
| 3 | 喘息と医師から診断を受けたことがある | あり 最後に発作を起こした時期： （ 年 月頃） 現在の服薬： あり なし 薬品名： | なし |
| 4 | 食物アレルギー | あり エピペン処方 あり なし 食品名： | なし |
| 5 | 使えない薬品がある | あり 薬品名： | なし |
| 6 | 以前のケガによる後遺症の有無 | あり 部位： 現在の状況： | なし |
| 7 | その他、学校医に相談したいことがある | あり（相談内容を具体的に記入してください） | なし |