

健康調査連絡票

山形県朝日少年自然の家
指定管理者 株式会社 ヤマコー

活動される方の中で、身体面で配慮しなくてはならないことについてご記入ください。

なお、この連絡票はご利用の際に十分な対応をするもので、記載内容については一切他に漏らしませんので詳しくご記入ください。

特記事項がない場合は「特になし」とご記入の上、利用日の2週間前までに必ずご提出をお願いします。

_____年 ____月 ____日

利用団体名					利用期日	月 日() ~ 月 日()			
代表者名					電話番号				
利用者区分	幼児	小学生			中学生	高校生	大学生	大人	計
		低学年	中学年	高学年					
人数	男								
	女								
計									

◎ 食事、健康、行動面で特に配慮を必要とする方についてご記入ください。

《治療中の疾病、夜尿、アレルギー(食物も含む)、その他》

◎ 特に喘息、心臓病等の症状、食べ物に対するアレルギーについては詳しくお知らせください。

※ 今年度より食事に関するアレルギーの対応は行っておりません。

ホームページ内の「食事メニュー表」をご確認ください。

名前	学年	男女	症状や様子	対応策(医薬品の用法等)

【その他、ご要望等ありましたらご記入ください】