

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
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。

食べ物のアレルギーに際しては、メニューの変更等配慮させていただきます。

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】