カモシカキャンプ　健康カード・質問表　　２００６年・春

参加コース：　　３月２５日～２６日・カモシカキャンプ　　ウッドハウス・おろくぼコース

ふりがな 参加者名		身　長	cm	体　重	kg
		血液型	型	平　熱	℃

◎健康について（□にチェックしてください）

・アレルギーの有無　　□なし　　□あり　（　　）
　アレルギーの注意事項、アレルギーで食べられないものなど
　（　　）

・持病の有無　　□なし　　□あり　（　　）
　持病の注意事項
　（　　）

・持参の薬は　　□なし　　□あり
　薬の名前＆服用方法
　（　　）

・市販の薬は　　□飲める　　□飲めない　（薬の名前　　）
　※カモシカキャンプでは原則的に内服薬は使用せず、外用薬のみの応急処置をとっています

◎生活面・健康面で心配なこと、指導者に伝えておきたいことなど、ご記入ください。
（乗り物酔いの不安など、あれば、お書きとめください。）

◎このキャンプに保護者の方が期待されることを具体的にご記入下さい。

◎お子さんが興味のある事・得意な事・キャンプに期待していること

★参加者がキャンプ前日までに体調を崩していた場合は、**申込先（佐藤 弘：０５４３－６５－１４７３）**までお電話ください。