

第3回「ふれあいキャンプ」の携行品

保険証のコピー	参加費 (JR、バス等利用の方は交通費も ご用意ください)
日常健康調査書(参加児童生徒全員)	
・着替え(1泊2日分) ・洗面用具(タオル、石けん、シャンプー セット、歯磨きセット) ・ハンカチ、ティッシュペーパー等 ・ビニール袋	・持病の薬等(必要な人) ・運動ができる服装・靴・上靴、タオル、 帽子、バスタオル、手ふきタオル ・水着セット ・海用のくつ ・水筒
1日目の昼食	カップ(麦茶用、われないもの)

- ※ 公共交通機関を御利用の方は、JR及びバスの時刻表を確認の上、来所してください。
- ※ 「日常健康調査書」は、当日必ずご提出ください。(必要があれば事前に郵送ください)
- ※ 運動ができる服装・靴で御参加ください。
- ※ 個別相談をご希望の方は、事前にお知らせください。相談時間を設定致します。

保護者のみなさまへ

保護者懇話会のお知らせ

1日目の夜に保護者懇話会を開催します。

今回は大分大学の 渡辺 亘 先生に懇話会に加わっていただく予定です。子どもたちの様子等を出し合い、情報交換ができればと考えています。

御菓子・飲み物持参で御参加ください。お待ちしております。

日時：9月14日(土) 19:00～20:30

場所：香々地青少年の家 研修室2(和室)

日 常 健 康 調 査 書

令和元年 月 日

※期間中の健康観察の参考にしますので、保護者の方が記入し、キャンプ当日受付で提出願います。

ふりがな		男	生年月日	平成	年	月	日生
参加者氏名		・ 女	学校名・学年				年
ふりがな			電話番号				
保護者氏名			F A X 番号				
			e - m a i l (パソコン)				
緊急連絡先	氏 名	続柄	電話番号 (緊急連絡用)				
住 所	〒						
1. 既往症 (以前にかかった病気や負傷) がありますか。 (初めて参加の方のみ記入してください)			病名 () () 歳				
			病名 () () 歳				
			病名 () () 歳				
2. 現在かかっている病気、治療中の病気がありますか。			病名 ()				
			治療方法 ()				
			病名 ()				
			治療方法 ()				
3. 最近の健康状態について記入してください。 アレルギーや乗り物酔いのある場合は () 内にくわしく書いてください。			平熱 () 度 () 分				
			アレルギー ()				
			乗り物酔い ()				
			排便 毎日必ず (有・無)				
			起床は何時ですか () 時				
4. お子様の現在の登校状況を記入してください。							
5. 現在のお子様の様子について連絡しておきたいことや、不安をお持ちのことがあれば、記入してください。 (必要があれば事前に御連絡ください。その場合は郵送をお願いします。)							

※個人情報是十分管理をいたします。