

第3学年保護者の皆様

令和4年2月16日

目黒区立第一中学校
校長 小沢 進

修学旅行 保健に関する書類提出のお願い

立春の候、日頃より本校の教育活動にご理解、ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本校第3学年の修学旅行が、3月6日（日）から3月8日（火）までの日程で予定されています。つきましては、事前にお子様の健康状態を把握するため、右の調査票にご記入の上、切り取って**2月22日（火）までに**担任へご提出くださいますようお願いいたします。

なお、修学旅行中に受診が必要となった場合に備え、「保険証のコピー（またはそれに代わるもの）」を後日お配りする指定の封筒にて提出していただきますようよろしくお願いいたします。また、「保護者の方の緊急連絡先」を封筒の表面にご記入ください。

＜提出していただくもの＞

1) 修学旅行 事前健康調査票 締め切り2月22日(火)

右の調査票にご記入の上、切り取り二つ折りにしてご提出ください。

※必ず保護者の方が記入をしてください。

2) 指定の封筒 締め切り 指定封筒配布後から2月28日(月)まで 保険証のコピー（裏面も含む）またはそれに代わるもの

子ども医療証のコピーは不要です。

※封筒は後日配布します。厳封のうえご提出ください。

※表面に「保護者の方の緊急連絡先」をご記入ください。

※修学旅行終了後、返却させていただきます。

お手数をおかけいたしますが、よろしくお願いいたします。

修学旅行 事前健康調査票

3年 組 番 氏名

①乗り物に酔いますか。・・・・・・（ 酔わない ・ 酔いやすい ・ 薬を飲んでも酔う ）

②ぜん息が心配される場合はご記入ください。

最近発作を起こしたのはいつごろですか。 年 月頃

どのような時に発作が起こりやすいですか。

持参するものに○印をつけてください。 吸入器、内服薬、テープ、その他（ ）

修学旅行中に発作が起きたときの対処方法

③食物や薬、動物などで、特に配慮が必要なアレルギーがある場合はご記入ください。

原因となるもの 症状

修学旅行中にアレルギー症状が出たときの対処方法

折 り 線

④修学旅行に持参する薬等がありましたらご記入ください。

⑤その他、引率者に知らせたいことがありましたらご記入ください。

⑥内科校医による事前検診【 場所：一中 時間：昼休み】を希望しますか。】

どちらかに○をつけてください。

（ 希望する ・ 希望しない ）

事前検診を希望される場合、内科校医へ相談したいことがありましたらその内容をご記入ください。

上記の内容以外のことや記入しづらいことがあれば、直接、担任または養護教諭まで

ご連絡ください。(03-3466-6158)

2月22日(火) 提出期限