健康状況報告書

※あてはまる□にチェックしてください。

<table>
<tr><td rowspan="2">◆健康状況◆
□健康である
□病弱である
病名〔　　〕</td><td>◆慢性疾患での通院・経過観察◆
□あり　　□なし</td></tr>
<tr><td>◆アレルギーの有無◆
□あり　　□なし
種類〔　　〕</td></tr>
<tr><td rowspan="2">◆体質等◆
平熱〔　　℃〕
□お腹が弱い
□皮膚が弱い
□脱臼しやすい
□その他
上記項目についての具体的症状
〔　　〕</td><td>◆熱性痙攣の有無◆
□あり　　□なし
即応歴〔　　〕</td></tr>
<tr><td colspan="2">◆その他◆
※伝えておきたいこと等</td></tr>
</table>

対象児童の健康状況は上記のとおりです。

年　　月　　日

対象児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**印**＿＿＿