

2016 テニスキャンプ in 伊豆

健康管理チェックシート

名前： _____

●お子様の健康管理●						
偏食	1. アレルギーがあり、食べられないもの 品名 ()					
	2. 嫌いな食べ物がある。 品名 ()					
	3. なし					
夜間のトイレ	1. 起こして連れて行く必要あり				時間 (時 分)	
	2. 必要なし					
健康状態	1. 持病がある。 病名 () 対処法 () 薬の処方 ()					
	2. 持病ではないが、留意すべき病気をしている。 病名 () 対処法 () 薬の処方 ()					
	3. 特に心配な点はない。					
	乗り物酔い	する/しない	平常体温	℃	血液型	型
	●出発前の健康状態●					
		3/28(月)	3/29(火)	3/30(水)	3/31(木)	4/1(金)
体温	℃	℃	朝	℃	朝	℃
			夜	℃	夜	℃
食欲 ○ある △普通 ×なし						
便通 ○ある △普通 ×下痢						
体調 ○元気 △普通 ×疲れ						
●ご心配な点がございましたら、ご記入下さい●						

※キャンプ受付時に回収致しますので、ご記入の上ご持参下さい。