

令和8年度結城市放課後子ども教室健康状況調査書

くすのきふれあいスクール

放課後子ども教室では、昔遊び・スポーツ・工作など、さまざまな体験活動の実施を予定しております。

活動に際しまして、お子様の健康面の安全管理のため、下記のとおり健康調査をいたします。
なお、この調査結果は目的以外に使用したり他に漏らしたりするようなことはいたしません。

※いずれかに○を付けてください。「あり」の場合は（ ）内に具体的にご記入ください。

ふりがな 児童氏名	学年・組	年	組
食物アレルギー	あり（ ）	なし	
動物アレルギー	あり（ ）	なし	
その他アレルギー	あり（ ）	なし	
現在治療中の病気	あり（ ）	なし	
体験活動の種類によっては支障があると思われるもの	支障があると思われる体験活動の種目 ()		
スポーツを行う場合の禁止事項	あり（ ）	なし	
その他、サポーターに知らせておきたいことや気を付けて欲しいことがありましたらご記入ください。			
かかりつけの病院 (緊急用)	病院名： TEL：		

上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

情報管理者 子ども福祉課長 様

保護者氏名