令和7年度日本PTA国内研修事業参加申込書 — 2

| 名前 |
|----|
|----|

※保護者の方と一緒に、下記の内容にご記入ください。

| 質問事項 | | 回答 | | |
|------------------|---|----|-----|---|
| 健康状態について | 視力をおしえてください。 | 右(|)左(|) |
| | 普段コンタクトレンズ・眼鏡は必須ですか。 | | | |
| | 乗物酔いはありますか。 | | | |
| | 既往症はありますか。 (例:喘息やてんかんなど) | | | |
| | 普段飲んでいる薬はありますか。 | | | |
| | 食べ物、ハウスダスト・埃、動物、花粉等 のアレルギーはありますか。 | | | |
| | 生活習慣などで心配なこと、知らせておきたいことがありましたらご記入ください。 (例えば普段起こしやすい症状として (頭痛や腹痛があるなど) やその対応についてご記入ください) | | | |
| | 事前に看護師にお伝えすべきことは ありますか。 | | | |
| 女子のみご記 入ください。 | 生理痛はありますか。 (例:必ず薬を飲みます) | | | |

※健康状態については、決定通知後「健康調査書」に詳細の記入をお願いいたします