

修学旅行前の健康調査(英)

Questionnaire for School excursion

必要事項を記入の上、4月20日(水)までに提出してください。

Please reply to lower questions correctly. The deadline : Wednesday, April, 20th, 2016

Grade 3年 Class 組Number 番氏名 Name

1	あなたの現在の健康状態は良好ですか？Is your present health condition good?	はい yes	いいえ no
2	「いいえ」と答えた人に聞きます。どこが悪いですか？具体的に書いてください。 If no, please write concretely where is bad.		
3	現在その病気等で通院していますか？ Are they now under the care of a physician?	はい yes	いいえ no
4	その病気などの症状や持参する薬について書いてください。 If yes, what is the condition and disease name? Bring own medicine?		
5	あなたは乗り物に酔いやすいですか？ Has motion sickness by car?	全く酔わない no	少し酔う sometimes
6	酔い止め薬を持参しますか？Bring own medicine?	持っていく yes	持っていない no
7	宿泊時における食事で留意することがありますか？ Do you have the allergy of food?	ある yes	ない no
8	「ある」と答えた人に聞きます。食べ物等について具体的に書いてください。 If yes, please write down the details below.		
9	就寝後、夜中に起こしてほしい。 Request to wake-up to go to the bathroom at night.	はい(時)(時) yes (time :)(:)	いいえ no
10	【その他】Others		

万一の場合、保険証のコピーを FAX で送信していただきます。

In case of emergency, we will send you a copy of the insurance card by fax.

※ 緊急連絡先を記入してください。Emergency number

Grade 3年 Class 組Number 番氏名 Name

勤務先・その他の場合は具体的に記入してください。

Please write down the contact number and whose numbers they are.

	昼間 Day time		夜間 Night time	
	第1電話番号Contact 1	第2電話番号Contact 2	第1電話番号Contact 1	第2電話番号Contact 2
May.17 (Tue)				
May.18 (Wed)				
May.19 (Thu)				

