野外学習前保健調査 (英)

Questionnaire for Outdoor Class

ねん くみ ばん し めい 5 年 組 番 氏名				
5th grade class number name				
1 アレルギーについて About allergies				
① 食べ物のアレルギーはありますか。 はい ・ いい;	Ž			
Does your child have any food allergies? YES NO % はい、と答えた人は、具体的に書いて下さい。 If yes, please writ				
	e about it in detail			
・食べ物 Food ()			
・症 状 Symptoms (② 薬のアレルギーはありますか。 はい ・ いいぇ) >			
Door your shild have any modicine allergies?				
Does your child have any medicine allergies? YES NO ※ はい、と答えた人は、具体的に書いて下さい。 If yes , please write	a about it in detail			
・ 薬 只 夕 Medicine name (, about it in detail.			
・薬品名 Medicine name (・症 状 Symptoms)			
③ その他にアレルギーがあれば詳しく書いて下さい。	,			
If your child has any other allergies, write about them in detail.				
(
z 病気について About sickness				
っき				
Does your child often get the following conditions? Please check the appropriate item to	pelow.			
頭痛() 腹痛() 目まい・貧血() かぜ				
Headache Stomachache Dizzy · Anemia Cold				
オハスム・パ				
B 睡眠時について About night time				
()寝ぼけぐせがある。 My child is often half asleep.				
() 夜 尿 症 がある。 My child may wet the bed. (accidental pee in bed du	ıring sleeping)			
()トイレに起こして欲しい。 My child needs to be woken up about 〔] to go to			
	the bathroom			
げん ざいびょう いん かよ ぐ たい てき か				
現在病院に通っている人は、具体的に書いてください。				
If your child has any sickness that requires regular check-up, please write it on the	space below.			
が 現在病院に通ってはいないが、当日心配な事がある人は、具体的に	ゕ こ書いて下さい			
If you have any worries about your child although that requires no medical check-				
detail on the space below.	- p. p 200 mmo m			

6			種類と飲む時間を書いて下さい。 ase write those names and the time to take them.			
7	女子の生理について,i Please check the appropriate		あれば○をつけて下さい。 your menstrual period.			
	。 ()野外学習中,生现	, 黒になりそうだ	0			
I may start my period during this event. () 不規則なのでわからない。 Because my menstruation is irregular, I am not sure I will start my period during this event () 今までに生理があったが、野外学習 中 はならないだろう。						
						my period during this event.
					() 今までに生理はなかったが、もうすぐなるのではないか。	
	Although I have no mei	nstrual period yet,	I may have the first menstrual period soon.			
8	た がた その他,何かありました	^ゕ とら書いて下さ	٧٠٠ Please write here what you want to let us know			
9	************************************	acts in case of em	iergency			
	nh bi tet US ま 連絡先① 昼間 Daytime	電話				
		Phone Number				
	nh b c te 連絡先② 夜 Night time	でん カ 電話				
	Z AR	Phone Number				
	nh bk st st 連絡先③ その他 Other	でんり電話				

Phone Number

☆ 5 月 8 日 (月) までに提出してください。
☆ Please submit this questionnaire by May 8th (Monday)