マラソン大会同意書 兼 健康診断問診票

東京都立深沢高等学校

※以下の事項について、()内該当箇所を○で囲み、必要事項を記入してください。

【学校医記入欄】			
F.W. I.L 100 N			
12. 学校医に相談したいことがありましたらご記入ください。			
11. 校医検診を希望しますか。	(YES	/	NO)
10.1月10日から本日までの欠席日数 (出席停止を含む)	(日)
9.37℃台の微熱が続いていますか。	(YES		
8. 胃痛・腹痛・下痢などになりやすいですか。	(YES		
7. 安静時に脈が乱れることがありますか。	(YES	/	NO)
6. 心臓がどきどきしたり、胸の痛みが数分続いたことがあります YESの人 どういう時になるか(ナか。(YE	S/	N O)
YESの人 どういう時になるか((125	/)
吸入薬(薬品名 5.立ちくらみ・気を失ったことがありますか。	(YES))
②服薬中(薬品名			
4. 現在喘息の発作がありますか。 YESの人 ①一番最近の発作はいつですか?((YES		NO)
③生活全般で指示されていること(④服薬中(薬品名)
YESの人 ①病名() ②経過()			
3. 現在かかっている病気や後遺症がありますか。	(YES	/	NO)
YESの人 ①病名 ()) ②経過 ())			
2. 今までに、何か大きな病気にかかりましたか?	(YES	/	NO)
1.体育の持久走授業の長期見学届を出していますか ※YESの場合、質問			
<u> </u>	· 会和 5 年 1	月 2	
保護者氏名			印
※ 同 意 し な い 理 由 (, , ,)
生 徒 の マ ラ ソ ン 大 会 参 加 に つ い て (同 意 し ま す ・ 同 意 し ま せ ん ※ ・	見学され	ナま	す)
年 組 番 生徒氏名			
	1 1 0		

・参加許可 ・条件付き参加許可 ・参加不許可 条件 ()