

健康申告書

※必ず保護者をご記入下さい。

| | | |
|-------|--------|-----|
| 入会者氏名 | 年 月 日生 | 男・女 |
|-------|--------|-----|

1. 今までにかかったことのある病気に○印をつけて下さい。

- | | | |
|------------|-----------|---------|
| イ) 先天性心臓障害 | へ) 貧血 | ル) 内耳疾患 |
| ロ) リューマチ | ト) 肺炎 | オ) 蓄膿症 |
| ハ) 高血圧 | チ) 気管支喘息 | ワ) 結膜炎 |
| ニ) 動脈硬化 | リ) 慢性気管支炎 | カ) 角膜炎 |
| ホ) 低血圧 | ヌ) 中耳炎 | コ) てんかん |

2. 体質について該当する事項に○をつけて下さい。

- | | |
|--------------|---------------|
| イ) 風邪をひき易い | ニ) 虚弱体質である |
| ロ) 扁桃腺がよくはれる | ホ) 総体的に健康体である |
| ハ) じん麻疹がよく出る | |

3. 現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。

病名

症状

治療状況

4. 身体障害、精神障害がありますか。

イ) はい (内容を具体的に)

ロ) いいえ

以上の通り相違ありません。

年 月 日

保護者氏名

印