

2010年 鎌倉ラグビースクール夏合宿用 直前健康チェック表

学年 年 氏名

※ 参加当日に、学年責任者に提出お願いいたします。

1) 持病がある方、常用している薬がある人は、飲む時間・処方(方法)等を記入願います。

2) 薬・食物のアレルギーがある場合は、必ずご記入願います。(アスピリン、そば等)

3) 体調 について、直前の状態を下記にご記入下さい。

直前体調チェック表

月/日	体 温		睡眠時間		排便の状態		その他(食欲等)
	朝	昼	起床	就寝	回数	軟・硬	
7月17日							
7月18日							
7月19日							
7月20日							
7月21日							
7月22日							
7月23日							
当日の健康状態【いずれかに○： 良好・不調 理由：_____】							

※ 保険証の写し を忘れずに携帯させてください。

※ インフルエンザ集団感染予防の為、3日前までに37.5℃以上発熱した生徒や家族がインフルエンザにかかっている生徒は合宿参加を見合わせて下さい。(神奈川県RF協会安全指導に拠る)

※ 車酔いの方は、酔い止め薬を飲んでくること。(帰りの分も忘れずに！)

※ その他、連絡事項・確認事項のある方は、必ず申し出てください。

保護者確認欄	氏 名 印
--------	----------------------------