**平成３０年度日本ＰＴＡ国内研修事業参加申込書　　２**

名前

|  |
| --- |
|  |

**※保護者の方と一緒に、下記の内容にご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **質問事項** | | **回答** |
| 泳力について | 泳げますか。  海で泳いだ経験はありますか。 | **泳げる　　・　　泳げない**  **（　　　ｍ程度）** |
| **海➡　　　有　　・　　無** |
| 健康状態に  ついて | 視力をおしえてください | **右（　　　　）左（　　　　）** |
| 普段コンタクトレンズ・眼鏡は必須ですか。  ※海洋研修・シュノーケリングでマスクを着用します |  |
| 乗物酔いはありますか。 |  |
| 既往症はありますか。  （例：喘息やてんかんなど） |  |
| 普段飲んでいる薬はありますか。 |  |
| 食べ物、ハウスダスト・埃、動物、花粉等のアレルギーはありますか。 |  |
| 生活習慣などで心配なこと、知らせておきたいことがありましたらご記入ください。  （例えば普段起こしやすい症状として（頭痛や腹痛があるなど）やその対応についてご記入ください） |  |
| 事前に看護師にお伝えすべきことは  ありますか。 |  |
| 女子のみご記入ください | 生理痛はありますか。  （例：必ず薬を飲みます） |  |

※健康状態については、決定通知後「健康調査書」に詳細の記入をお願い致します