**平成２８年度日本ＰＴＡ国内研修事業参加申込書　２**

**※参加生徒さんと一緒に、下記について確認をお願いいたします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **質問事項** | | **回答** |
| 泳力について | プールで泳げる距離はどれくらいですか。 |  |
| 海で泳いだ経験はありますか。 |  |
| 健康について | 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。 |  |
| ハウスダスト等、埃のアレルギーは  ありますか。 |  |
| 普段の生活において何か気になることは  ありますか。 |  |
| 事前に看護師にお伝えすべきことは  ありますか。 |  |
| その他ありましたらご記入ください。 |  |
| 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、後日お送りする健康調査書に詳細の記入（薬の種類等）をお願い致します