

# 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	
	乗物酔いがありますか。	
	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