

※事前に記入いただき、健診にお持ちくださいますようお願いいたします。

就学時健康診断 調査票

お子さまのことについて、以下の質問事項にお答えください。

1. 生まれた時の様子などで、知らせておきたいことがあれば記入してください。

--

2. 現在治療中または経過観察を要する疾患、特に知らせておいた方がよいと思われることがあれば記入してください。(例：ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎など)

--

3. 食物アレルギーについて、該当する方を○で囲み、記入してください。

(1) 食物アレルギーが ある (原因となる食べ物…)
 ない ⇒ 4. の設問へ

(2) 「ある」を選択された方で、
学校給食において何らかの対応を希望する場合は、その内容を記入してください。

--

4. 次の項目で、該当する方を○で囲んでください。

- (1) じっとしていることが (苦手である ・ 苦手ではない)。
(2) 緊張しやすく、そのために体調不良を起こすことが (ある ・ ない)。
(3) コミュニケーションを取りにくい傾向が (ある ・ ない)
(4) 日常生活で視聴力、言語・情緒、運動機能、虚弱、その他気になることがあれば具体的に記入してください。

--

5. 体や心の健康及び性格や行動のことで、学校に知らせておいた方がよいと思われることがあれば記入してください。

--

6. 通っている保育園または幼稚園の名称を記入してください。

幼稚園・保育園名	<input type="text"/>
----------	----------------------

7. 回答していただいた方について、記入してください。

記入者氏名	(続柄： <input type="text"/>)	電話番号 (携帯)	<input type="text"/>
-------	-----------------------------	--------------	----------------------

ご協力ありがとうございます。