

入学前健康相談カード

入学説明会当日用

お子さんの中学校生活が健康で安全に過ごせますよう、可能な限り配慮させていただきたいと思っています。学校生活を送る上で、健康面で特に配慮を希望される保護者の方は、2月13日（土）に2階会議室にて、こちらの用紙を記入の上ご提出ください。

学校での配慮や管理が必要でないお子さんは、この用紙の提出は必要ありません。

ふりがな
児童氏名

男・女（ 小学校 年 組）

保護者氏名

住所

連絡先（ ）

* 日中連絡が可能な番号をお書きください。

☆既往症

* あてはまる項目を○で囲んでください。

喘息・心臓疾患・川崎病・腎臓疾患・その他

（ ）

アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎・アレルギー性鼻炎・アナフィラキシー



活動制限 ある ・ なし

☆食物アレルギー

原因食物（ ）

給食での除去食を 希望する ・ 希望しない

活動の制限や配慮事項、症状が出た際の対応 等

.....

.....

.....

.....

* 状況に応じ入学前に面談をさせていただく場合がございます。