短期講習申込書

(会員用)

氏名	ふりがな	性別	男・女	年齢	歳
電話番号		緊急連絡先			
(　　) -		(　　) -			
会員NO		クラス		級	
時間	10:10～11:15	学　校			
クラス	J・A・C	保育園(所)・幼稚園・小学校			
		年少・年中・年長・1年・2年・3年・4年・5年・6年			
バス利用	有　・　無	バス停			

健康申告書

①今までに入院や手術をしたり、現在加療中の病気はありますか

□該当なし　　□該当あり…②以降に進んで下さい。

②かかったことのあるものに印を付けて下さい。

□心臓病　□結核性疾患　□貧　血　□てんかん　□喘　息

□皮膚病　□熱性けいれん　□その他(　　)

③現在、加療中の病気がありましたら詳しくご記入下さい。

病名　：　　病状　：

治療状況　：　　かかりつけの病院：

担当医　：

④運動を実施するにあたって、健康上不安な点や担当の先生に理解してほしい心身の状態がありましたらご記入下さい。

(　　)

御希望欄

保護者氏名　　印　　カードNO.