

ご記入頂いた内容は、第2回地区キャンポリーにおいて参加申込を頂いた皆様の連絡を目的として使用させていただきます。個人情報の保全・安全管理につきましては、個人情報保護法に基づき適切に取り扱い、本申込書は大会終了後、返却させていただきます。 2部記入し1部は、IDカードホルダーに保険証のコピー(可)と一緒に携行してください。

健康調査書

大会終了後、隊長へ返却する。

1. 参加申込者(本人)が記入してください。
2. 以下の質問は活動期間中の、あなたの健康状態の参考にさせていただきますので、出来るだけ正確にお答えください。
3. 後に個別に健康状態を尋ねさせて頂くことがあります。
4. 記載内容については一切他に公表しません。
5. 第2回地区キャンポリー以外には使用いたしません。

身長	c m	体重	k g				
<p>現在、治療中の病気等がありますか ない・ある(以下、記入ください。) 高血圧・心臓病・喘息・肺疾患・糖尿病・肝臓病・胃腸病・腎臓病・血液疾患 感染症・腰のヘルニア・アレルギー(具体的に)・妊娠 その他()</p>							
<p>この1年間、特に直近3ヶ月以内の健康状態について</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 極めて調子は良かった。 2. 特に問題はなかった。 3. 病気はしたが休むほどではなかった。 4. 病気のため休んだ。 病名 _____ その日数 _____ 日 							
<p>最近の体調について (ない・あるを で囲んでください。) 近い症状のものについては、<u>ある</u>を選択してください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ・頭痛、頭重感はありませんか ・めまい、ふらつきはありませんか ・動悸はしませんか ・心臓が締めつけられるような感じは ・息苦しくなることはありませんか ・せき・たん・鼻水が出ませんか ・鼻血は出やすいですか ・口がひどく渇きませんか ・尿の回数は多くないですか ・顔や脚にむくみはありませんか ・十分に眠れないことがありますか </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ・現在ケガはありませんか ・吐き気や吐くことはありませんか ・腰が痛むことはありませんか ・下痢をしやすいですか ・便秘をしやすいですか ・腰痛や背部痛はありませんか ・関節に痛みはありませんか ・身体がだるくありませんか ・少しの作業でも疲れませんか ・不安感やイライラ感は ・気を失ったことはありませんか </td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある </td> <td style="border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある </td> </tr> </table>				<ul style="list-style-type: none"> ・頭痛、頭重感はありませんか ・めまい、ふらつきはありませんか ・動悸はしませんか ・心臓が締めつけられるような感じは ・息苦しくなることはありませんか ・せき・たん・鼻水が出ませんか ・鼻血は出やすいですか ・口がひどく渇きませんか ・尿の回数は多くないですか ・顔や脚にむくみはありませんか ・十分に眠れないことがありますか 	<ul style="list-style-type: none"> ・現在ケガはありませんか ・吐き気や吐くことはありませんか ・腰が痛むことはありませんか ・下痢をしやすいですか ・便秘をしやすいですか ・腰痛や背部痛はありませんか ・関節に痛みはありませんか ・身体がだるくありませんか ・少しの作業でも疲れませんか ・不安感やイライラ感は ・気を失ったことはありませんか 	<ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある 	<ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある
<ul style="list-style-type: none"> ・頭痛、頭重感はありませんか ・めまい、ふらつきはありませんか ・動悸はしませんか ・心臓が締めつけられるような感じは ・息苦しくなることはありませんか ・せき・たん・鼻水が出ませんか ・鼻血は出やすいですか ・口がひどく渇きませんか ・尿の回数は多くないですか ・顔や脚にむくみはありませんか ・十分に眠れないことがありますか 	<ul style="list-style-type: none"> ・現在ケガはありませんか ・吐き気や吐くことはありませんか ・腰が痛むことはありませんか ・下痢をしやすいですか ・便秘をしやすいですか ・腰痛や背部痛はありませんか ・関節に痛みはありませんか ・身体がだるくありませんか ・少しの作業でも疲れませんか ・不安感やイライラ感は ・気を失ったことはありませんか 						
<ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある 	<ul style="list-style-type: none"> ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある ない・ある 						
<p>特に医師から注意を受けていることがあればお書きください。</p>							
<p>上記以外に不安なことや特記することがあればお書きください。</p>							
期間中の緊急連絡先	氏名(参加者との続柄)	日中					
	()	夜間					
		携帯電話					

____年 ____月 ____日記入

ボーイスカウト _____ 第 _____ 団 _____ 班 本人署名 _____