

八千代市少年自然の家健康調査書

団体名		利用期間	自 月 日 至 月 日
利用学年	児童生徒数	養護教諭氏名	来所
年	男 人		有・無
	女 人		
	計 人		

No.	氏名	組	性別	健康管理上の配慮事項	既往症
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 健康管理上配慮事項は該当児童・生徒のみ、身体状況を具体的に記入する。

※ 入所時に直ちに提出すること