

健康状態経過報告書（病気）

年組番 児童氏名

1～5は保護者が記入してください。

1. 病名または症状：

2. 発症日：月日

3. 欠席期間：月日～月日

4. お子さまの様子

(1) 昨夜 夕食：普通に食べた・少し食べた・食べなかった
体温：℃
体の調子（詳しくご記入ください）

(2) 今日 朝食：普通に食べた・少し食べた・食べなかった
体温：℃
体の調子（詳しくご記入ください）

5. 校外学習中に服用する薬について ※ある場合のみご記入ください。

(1) 薬品名：

(2) 用量：

(3) 用法(○をしてください)： 朝・昼・夕・就寝前
食前・食間・食後

(4) 服用方法：

学校といたしましては、基本的な生活はご自身でできることを前提として、左記の「健康状態経過報告書」に基づいて、お子さまをお預かりいたします。ただし、お子さまの健康状態の悪化または不測の事態が生じた場合は、ご連絡いたしますので、以下の点をお含みおきください。よろしくお願いいたします。

- ・健康状態について校外学習引率教師より、ご相談させていただいた際には、速やかにご判断いただき、ご対応をお願いいたします。
- ・校外学習引率教師が、行程への参加が困難と判断した場合は、現地までご本人を直ちにお迎えにいらしていただきますようお願いいたします。

白百合学園小学校

校長 保倉 啓子 殿

校外学習 参加同意書

参加に当たり、本人の体調の変化が発生した際には、上記の通り対処することに同意いたします。

年 月 日

児童氏名

保護者氏名 印

下記は、医療機関に記入を依頼してください。

宿泊行事への参加について下記をご確認のうえご記入ください。よろしくお願い申し上げます。

宿泊行事への参加を許可します。

特記事項（なにかあればご記入ください。）

年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医師名