**※必要のある人のみ記載の上、提出**　　　　　　　　　　　　　山形県金峰少年自然の家

健康調査　連絡票

・自然の家職員が参加者の精神面、健康面等について把握し、活動上特に配慮すべきことがありましたら、お知らせください。

・活動計画表などと一緒に、事前提出してください。

　　・同様の内容が記載されていれば、任意様式（A4）で提出しても構いません。

・記載内容の扱いについては、目的以外の使用はいたしません。また、部外秘といたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用団体名 |  | 利用期間 | 　　　月　　　日（　　　）～　　月　　　日（　　　） |
| 引率責任者名 |  | 担当者名 |  |
| TEL（担当者の携帯等） |  |  |  |

・この用紙は、利用が終わりましたら責任をもって処分いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **名　前** | **性　別** | **年　齢** | **症状や様子** | **処　理** |
| ***例*** | ***金峰カッパル*** | ***男*** | ***１０*** | ***心臓病　等*** | ***医薬品と用法、対処法など*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 〔連絡事項〕 |