

カブ隊 健康調査票

スカウト氏名：

①食事について、アレルギーはありますか？ ある ・ ない
→ある場合、食べてはいけないもの（おやつも含む）を記入下さい

②車に酔い易いですか？ はい ・ いいえ

③バンドエイドなどでかぶれやすいですか？ はい ・ いいえ

④消毒液の使用で皮膚の炎症などがありますか？ ある ・ ない

⑤ムヒなど虫さされ薬での炎症はありますか？ ある ・ ない

⑥ハイキングなど運動面で注意すべき事がありますか？ ある ・ ない
→ある場合、注意すべきことを記入下さい

⑦現在、常用している薬はありますか？ ある ・ ない
→ある場合、服用方法（時間・種類など）

⑧宿泊時、夜中にお手洗いなどのために声を掛けた方が良いですか？
はい（ 時頃） ・ いいえ

⑨その他なにかありましたら、お書き下さい

⑩緊急時の連絡先をご記入下さい。（緊急用ですので、携帯の番号もご記入下さい）

自宅TEL

携帯TEL

カブだより等の情報伝達のため、連絡先の記入をお願いします。

PCメール

携帯メール

FAX番号