令和５年度ジュニア・リーダースクール

**健康調査票**

参加者氏名　　　　　　　　　　　　　（学年：　　　年）

所属団名　　　　　　　　　　　　 　スポーツ少年団

大会参加におけるお子様の健康管理に万全を期するため、健康調査を実施させていただきます。ご心配なことがございましたら、遠慮なくご記入ください。

※保護者の方が責任を持ってご記入ください。

|  |
| --- |
| **１．現在の健康状態について　…　良　好　・　心　配**※配慮することがあれば具体的にご記入ください。 |
| **２．現在服用している薬について　…　あ　る　・　な　い**※配慮することがあれば具体的にご記入ください。 |
| **３．食物アレルギーについて　…　あ　る　・　な　い**※アレルギーで食べられない食物があれば具体的にご記入ください。 |
| **その他**※健康管理のうえで，配慮することがあれば具体的にご記入ください。 |

※原本は各地区協議会で保管してください。