

夏季合宿（●月●日～●日実施）の事前アンケート

●●学童保育所

（ ）年生 児童名（_____）

【以下の項目をご記入の上、●月●日までにご提出ください。】

1. お子様の今週の体調について

良い 良くない

<備考欄>※服用中の薬などがある時はお書きください。

2. 車酔いの有無

ある ない

<備考欄>

3. 自宅以外での宿泊の経験

ある ない ※保護者と離れて子どもだけで宿泊したことが ある ない

<備考欄>

4. 夜尿の有無

ある ない

<備考欄>

5. 生理の有無

ある ない

<備考欄>

6. 合宿中のお子様の健康面で職員に知っておいてほしいこと

7. その他、職員に伝えておきたいこと

8. 合宿中の保護者連絡先

【1日目】（_____）【2日目】（_____）

9. 該当があれば☑してください

ハチに刺されたことがある 2週間以内に熱中症になったことがある