

記入例

健康調査票

入所受付時持参提出

健康に関して心配な方がいる場合、入所受付時に提出ください

2025.2.14改訂

団体名	ポン太グループ	利用日	2024/7/1 ~ 2024/7/3
本件 担当者	徳地 ポン太	緊急時 連絡先	000-0000-0000

NO	氏名	学年 年齢	性別	症名及び症状	薬持参
1	△△ □□	10	女	腹痛	有
2			男・女		有・無
3			男・女		有・無
4			男・女		有・無
5			男・女		有・無
6			男・女		有・無
7			男・女		有・無
8			男・女		有・無
9			男・女		有・無
10			男・女		有・無
11			男・女		有・無
12			男・女		有・無
13			男・女		有・無
14			男・女		有・無
15			男・女		有・無
16			男・女		有・無
17			男・女		有・無
18			男・女		有・無
19			男・女		有・無
20			男・女		有・無

※行は適宜追加してください