

# 2021年度校内強歩大会事前意向調査

小淵沢中学校

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

## 1 最近の体調について

- a よい                      b あまりよくない                      c 悪い

・ bとcに○印を付けた人は具体的にご記入ください。

( )

## 2 現在治療中の病気、けが等ありますか。

a ない

b ある：傷病名 ( )

## 3 現在の健康状態からみて強歩大会への参加についてお答えください。

a 参加します                      c 参加しません：理由 ( )

b できれば参加します

・ 主治医の診察を受け、その指示に従う⇒結果を**11/1(月)まで**にお知らせください。

・ 校医の健康相談を受け、その指示に従う

・ その他 ( )

## 4 学校医による健康相談を希望しますか。希望する場合は、相談内容をご記入ください。

a 希望しない

b 希望する：内容 ( )

## 5 今までに長距離走に参加して、体調が悪くなったことはありますか。

a ない

b ある ( ) 年生の時 (様子 )

## 6 今までに医師から次のような症状を指摘されたことがありますか。該当することがあれば○印を付けてください。

リウマチ熱    心筋炎    川崎病    失神発作    不整脈    心雑音

喘息    その他 ( )

## 7 6でいずれかに○印を付けた方は、その後の対応等について教えてください。

a 心臓の手術を受けた

d 精密検査で異常がなかった

b 内科的な治療を受けた

e そのまま何もしていない

c 定期的に受診している

f その他 ( )

⇒a,b,c,fは強歩大会参加に対する主治医の指示

(ア 参加して良い    イ 体調が良ければ参加して良い    ウ 参加を見合わせる)

## 8 校内強歩大会を前にして、学校に知らせておきたいこと、気になっていることがありましたらご記入ください。(直接学校へご連絡いただいてもかまいません)

※提出締め切り日 令和3年10月8日(金)

