

令和 8 年度

「子どもパークレンジャー（大白川園地）」

健康チェックシート

共催：環境省中部環境局／白山白川郷トレイルクラブ

氏名	性別	生年月日	血液型
	男性・女性・ その他	年 月 日	型
緊急時の連絡先			
TEL		続き柄	

番号	質問事項	解答欄（○を付けてください）		
(1)	今朝、朝食を食べた	はい	少し	いいえ
(2)	昨夜、よく眠れた	はい	少し	いいえ
(3)	今日の体調は良い	はい	少し	いいえ
(3) で“少し”、“いいえ”に○をつけた人は、どんな症状か、おしえてください。 例：体がだるい、頭が痛い、風邪気味（熱がある）、鼻づまり、活動に支障はないが怪我をしている 等				
(4)	喘息や気管支炎がある	はい	少し	いいえ
(5)	持病の薬を忘れてしまった （持病のある方）	はい	いいえ	持病 なし
(6)	高血圧である	はい	少し	いいえ
(7)	腹痛を起こしやすい	はい	少し	いいえ
(8)	どちらかというと耳が遠いほうだ	はい	少し	いいえ
(9)	アレルギーがある	ある	分からない	ない
	具体的に（食物：花粉： その他：）			
(10)	その他、心配なこと等スタッフに伝えておきたいことがありましたら何でも記入 してください。（抗アレルギー薬、エピペン持参などもこちらのご記入ください）			

（1 人 1 枚ずつ記入をお願いいたします。）