

当日持参

高尾山峰中修行体験合宿 健康チェック表

※印刷・必要事項をご記入の上、参加当日に必ずご持参ください

参加者氏名：

保護者氏名：

当日緊急連絡先：

参加日： 2024年8月1日（木）～2日（金） 1泊2日

場所： 高尾山

日にち	7月29日	7月30日	7月31日	参加当日
体温	℃	℃	℃	℃
おなかの調子				
からだ全般の調子				
排便の様子				
その他				
参加当日	朝食はとりましたか			はい・いいえ
	睡眠は十分とりましたか			はい・いいえ
	目、鼻、耳に異常はありませんか			はい・いいえ
	傷はありませんか			はい・いいえ
	滝に入りますか(滝修行は二日目を予定)			はい・いいえ

凡例

○・・・よい

△・・・あまりよくない

×・・・悪い

保護者の方へ

●毎日の健康状態を把握し、確実に記入してください

●必要に応じて適切な処置をお願いいたします

<持参した薬がある場合はご記入ください>

□医薬品名（ ） 処置（ ）

□医薬品名（ ） 処置（ ）

<通信欄>アレルギー等他に配慮すべき点がございましたらご記入ください。