

記入の仕方

秘

健康調査

ふりがなも忘れずに

4月3日に本人が記入

新潟市立新津中学校

Form with fields for name, gender, and date.

この調査カードは、...

1 緊急連絡先及び医療機関等

※ 差し支えなければ携帯電話番号もご記入ください。

Form for emergency contacts and medical facilities.

必ずつなげる電話番号を書いてください

2 主な既往症

(1) 感染症(予防接種を含む)

※ なかったものに年齢を記入してください。予防接種は、未接種または接種済みのものに○印をつけてください。

Table with columns for disease names and vaccination status.

(2) 今までにかかった主な病気やけが

Table with columns for item name, onset date, current status, and hospital name.

裏面の氏名も全員が記入してください

3 健康診断事前調査

Large table for pre-examination survey with columns for 1st, 2nd, and 3rd year status.