

＜健康・連絡先 調査票＞

- スカウト氏名： _____ 組 _____
- 自宅TEL： _____ 保護者携帯電話： _____
- 自宅不在時の緊急連絡先 ①（ _____ ）： _____
- ②（ _____ ）： _____

• 健康チェック （体温・脈拍は実測値を記載。他は無ければ○、あれば×を記入）

日にち	8/2 (日)	8/3 (月)	8/4 (火)	8/5 (水)	8/6 (木)	8/7 (金)	8/8 (土)
体温(℃)							
脈拍(回/1分) ※							
のどの痛みは無い							
鼻水・鼻詰りは無い							
せきは出ない							
悪寒は無い							
家族にインフルエンザ感染者は無い							

※チャレンジ章 救急博士 取得のために実施します

- 保護者からの連絡等
食事、健康、生活等で連絡事項などがありましたら、記入下さい。

- 常用薬
服用が必要な薬がありましたら、服用方法や注意事項などを記入ください。
なお薬は服用単位に小分けし、それぞれの袋に氏名、服用日時を記入の事。

- その他の連絡・依頼事項
何か連絡・依頼事項がございましたらご記入下さい

8月8日の集合時に、各DLへ提出して下さい
各DLは内容を確認し隊長へ提出して下さい