

健康調査書

世田谷区ラグビースクール 校長殿

生徒氏名 _____

保護者署名 _____

緊急連絡先電話番号 _____

正常時の体温は	度 ()
朝、排便はありますか	ある ない ()
現在治療中、または疾病がありますか	ない ある ()
今までに大きな病気はありましたか	ない ある ()
アレルギー疾患は有りますか 特に注意する事はありますか	ない ある ()

必要事項に丸をしてください

健康保険書のコピーをお子様に待たせてください。 但し、こちらで回収することはありません。