

・・・秘密厳守・・・

(4月3日、集合場所受付で提出して下さい)

(令和3年度) 廿日市市子連子ども会リーダー研修大会

自 己 健 康 チ ェ ッ ク

単位子ども会名_____ 氏 名_____ 性 別 男・女

生年月日_____歳 電話番号_____

保険証記号番号_____ (任意)

1. 日常生活で良くある状況の中で、該当するものを○で囲んで下さい。

- ・熱を出しやすい。
- ・気分が悪くなりやすい。
- ・便秘になりやすい。
- ・貧血を起こしやすい。
- ・下痢になりやすい。
- ・皮膚が弱い (アレルギー・太陽光線・虫さされ・その他)

2. 1以外で気がかりな病気があれば、書いて下さい。

3. 今までに病気、怪我をした事があれば書いて下さい。

4. 現在の健康状態はどうですか。