

修学旅行参加承諾書及びアレルギー調査票

平成 28 年 月 日

磯子高等学校長 殿

修学旅行への参加を承諾いたします。

2年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印
(必ず保護者の方が記入・押印をしてください)

●修学旅行中の緊急連絡先 :
氏名 () 続柄 () 電話番号 ()

●既往 症: な し あり (具体的にご記入ください)

()

●動物等のアレルギー: な し あり (以下にアレルゲンをご記入ください)
()

●食品等のアレルギー: な し あり (以下にアレルゲンをご記入ください)
・ 食 品 ()
・ 薬 ()
・ その他 ()

※該当の食品について、医師により除去が必要・除去は不要・成分(エキス)も不可か(卵の場合は加熱・つなぎも不可か)などについて診断があれば下に出来る限り具体的にお答えください。アレルギー物質: 卵・牛乳・小麦・しょうゆ・そば・落花生・えび・かに など

()

アレルギー症状が出た場合の治療薬はお持ちですか: はい ・ いいえ

お持ちの場合は、薬剤使用のタイミング、病院受診のタイミングについて主治医の指示を受けておいてください。

●特に健康管理面で配慮すべき点があればご記入ください。

()