応募用紙兼アンケート調査票

ふりがな		学校名	小学校
児童氏名		学年	年生
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
ふりがな		メールアドレス	
保護者氏名		電話番号	
自宅住所	〒 舞鶴市		

1 アレルギーについて
(1) アレルギー体質である (はい ・ いいえ)
(2) はいの方は、アレルギーの状況、薬品名や症状、注意点を詳しく記入してください。
(3) 食物アレルギーがある (はい ・ いいえ)
(4) はいの方は、食物アレルギーの原因食品と症状、対処法について詳しく記入してください。
2 乗り物酔いについて
(1) 乗り物に酔いやすい (はい ・ いいえ)
(2) はいの場合はどんな様子ですか (酔っても軽い ・ 介護が必要なくらい重い)
(3) 酔い止め薬について…本人にあった薬 (薬名) を持たせます。
3 掛け付けの医療機関と治療中の病気 (該当があればお書きください。)
4 治療中の病気や持病のため、渡航する場合に携帯する予定の薬 (該当があればお書きください。)
5 心臓、腎臓等の病気や発作系の病気で配慮が必要であればお書きください。 また、気候・食物等の条件により、かかりやすい病気、気になる症状等あればお書きください。
6 はしか (麻疹) の予防接種歴等について、あてはまるものを○で囲んでください。 はしか罹患歴あり ・ MRワクチン1回接種済 ・ MRワクチン2回接種済 ・ 未接種
7 食べ物の好き嫌いがある。 (なし ・ あり) ある場合は具体的にお書きください → ()
8 その他、健康面で特に配慮すべき事項があればお書きください。

9 アンケート ※ホストファミリーに対してお伝えするものです。

(1) 中国語能力

(かなり話せる ・ 話せる(日常会話) ・ 少し話せる(あいさつ程度) ・ 話せない)

※中国語の能力が必要というわけではありません。

(2) 中国への関心事項 ※どんなことに関心があるのかを書いてください。

※ 事業終了後、責任を持って処分いたします。