

（表）

健康調査票

～保護者の方へ～

この「健康調査票」は、大和市少年消防団に入団する際のお子さまの健康状態を把握するため、保護者の方が記入し提出していただく書類です。他の人に見せたり、他の目的に利用したりすることはありませんので、なにか気になることがあれば遠慮なく記入してください。

令和 8 年度入団

ふりがな		性別	生年月日		
			平成	年	月
入団者 氏名		身長	体重	ウエスト	
		cm	kg	cm	

※申込現在の数値。体重は可能な範囲でお願いします。

1 今までにかかったことのある病気や今かかっている病気等について記入してください。

活動の中には、屋外での訓練や県外への宿泊研修等が計画されています。訓練中の事故防止や研修時の安全を確保するため、差し支えない範囲で記入してください。

1	現在かかっている病気、服用している薬	3	アレルギー 病名： 何に反応しますか？
2	過去に入院や手術を要した病気・ケガ	4	かかりつけの病院

2 現在の体の様子（あてはまる番号を○で囲んでください。）

1	他の人よりどうきや息切れしやすい	10	鼻血を出しやすい
2	めまいや立ちくらみがある	11	鼻がつまりやすい
3	乗り物酔いをしやすい	12	のどがはれやすい
4	よく頭痛がする	13	言葉の発声がしづらい
5	ぜん息の発作をおこす	14	じんましんが出やすい
6	涙や目やにがよく出る	15	皮膚病にかかりやすい
7	遠くのものが見えにくい	16	胃腸をこわしやすい
8	色の判断がつきにくい	17	その他（ ）
9	耳が聞こえにくい	18	現在、具合の悪いところはない

裏に続く

(裏)

3 その他（活動をする際に、何か気になることがあれば記入してください。）

～入団されるお子様にお聞きします。～ * 該当に○印をつけてください。

★ 少年消防団に入団するきっかけになった広報等は何ですか？

- | | | |
|--------------|------------------|-------|
| ・広報やまと | ・FMやまとラジオ放送 | ・ポスター |
| ・大和市民まつり | ・募集チラシ | ・出初式 |
| ・友人が入団していたから | ・兄弟(姉妹)が入団していたから | ・再入団 |
| ・親にすすめられたから | | |

★ 少年消防団活動で何をやってみたいですか？

★ 自分のPRを何でも書いてください。 * 趣味や好きなことなど

※記載していただいた個人情報は、大和市少年消防団の活動に関連すること以外には使用しません