健 康 状 況 確 認 用 紙（該当者のみ）

参加同意書の身体状況欄（アレルギー、服用薬剤、持病、既往症）で、いずれかに「有」記入をした人は、海外での対応に備え、医師と相談されて下記の事項について回答ください。

また、持病・既往症がある方は、参加可能なことを証明する医師の診断書の提出をお願いします。診断書はお手数ですが、**６月７日(金)までにメール(****yuzawa@zenkoukyo.or.jp****)**でご提出をお願いします。

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校　氏名

【確認事項】

１　アレルギー症状の説明

原因と症状：

対策等：

２　持病・既往症の説明

（１）病名等

症状：

３　服用・投与する薬剤等

（１）薬剤名　　　　　　　　　　　　　　（粉末・液体）

（２）服用・投与の用法（例：毎日１回、毎食後）

（３）どのような状況で服用・投与するかの説明

　（成分や服用・投与について英語で記載されたものがあれば添付ください）

（４）注射等の使用（　有　・　無　）いずれかに○

ある場合は、その説明

４　その他、留意事項

以上