

松原湖バイブルキャンプ2023-24冬 問診票（キャンパー用）

この度は、松原湖バイブルキャンプにお申込みいただき、誠にありがとうございました。

松原湖バイブルキャンプは、全国から多くの人が集まるため、この冬も感染症の蔓延を警戒しています。

体調不良時には申し出ていただく等のご協力をお願いします。

キャンプ中に体調不良となった方には、帰宅をお願いしております。

もしもの時の、保護者の速やかなお迎えをご理解くださり、ご協力ください。

施設内での流行を防ぐため、キャンプ場で体調不良者の看病や受診等は緊急時以外致しません。

皆様の健康が守られ、より良いキャンプを過ごすことができるよう、スタッフ一同精一杯務めてまいります。

キャンプ前からのご協力を何卒よろしくお願いいたします。

<キャンプ場からのお願い>

※キャンプ前から、疲れを溜めない、体調を整える等、感染を避ける行動にご協力をお願いします。

※キャンプ前に風邪症状等がある場合は、必ずキャンプ場にお知らせください。基本、風邪症状が消失してからの来場としています。

※この問診票は、感染症の可能性やキャンプ中の体調管理のために参考にさせていただくものです。高校生以下のキャンパーは、保護者が正しい情報をご記入ください。普段、風邪症状に似た症状をお持ちの方は、受付での問診時に、ナースにご相談ください。（乾燥のため、のどが痛くなりやすい・喘息があるので咳が出る、等）

こちらの用紙をプリントアウトしていただき、裏表記入し、
キャンプ場に着き次第、受付時にご提出ください。
ナースの問診後、受付完了となり、キャンプインとなります。

お名前 _____ 年齢（ ） 学年（ ） キャンプ名（ ）

教会名 _____（教団名 _____） 平熱 _____℃

<感染対策のために、体調チェックにご協力ください。>

前日の体温：（ _____℃） ・ 本日の体温：（ _____℃）

体調： 良好 ・ 不安な点がある（具体的に： _____）

※「症状が発生した場合」「病院受診が必要な場合」「帰宅が必要な場合」などキャンプ場から適宜ご連絡いたします。

緊急連絡先・お名前 _____ 電話番号 _____（続柄 _____）

<その他、保護者の方からスタッフに伝えたいことがありましたらご記入ください>

以下の記入をお願いします。また、薬を服用している方は、必ずご持参ください。 記入日： 年 月 日

項目	○をしてください	「はい」に○をした方は詳しくご記入ください	
現在治療中・経過観察中の病気やけがはありますか	はい・いいえ	病状・症状など： 主治医の指示：	
運動制限や緊急対応が必要になる疾患があるといわれたことはありますか。	はい・いいえ	病状・症状など： 主治医の指示：	
乗り物酔いはありますか。	はい・いいえ	→時々酔う・薬を飲めば酔わない・薬を飲んでも酔う	
頭痛をよく訴える	はい・いいえ	どんな時	対処法
腹痛をよく訴える	はい・いいえ	どんな時	対処法
下痢をしやすい	はい・いいえ	どんな時	対処法
熱を出しやすい	はい・いいえ	どんな時	対処法
じんましんが出ることもある	はい・いいえ	どんな時	対処法
便秘になりやすい	はい・いいえ	どんな時	対処法
草や木にかぶれやすい	はい・いいえ	どんな時	対処法
ハチにさされたことがある	はい・いいえ	回数（ 回）ハチの種類（ ） その時の症状：	
アレルギーがありますか	はい・いいえ	アレルギーの原因は何ですか どんな症状がありますか。 症状への対処法・気をつけること エピペンを持っている（はい・いいえ）	
喘息と診断されたことはありますか	はい・いいえ	最後の発作が起こった時期（ 年 月 日） 現在の様子（治療中・経過観察中・心配ない・その他） 対処法： 配慮点：	
持参する薬はありますか ☆未成年は必ずご記入ください。 成人の方は任意です。	はい・いいえ	薬品名 服用の方法 ・ ・ ・ ・ ・	

(提出先：ナースまたはオフィス)