

No nesecita escribir



学年	1	2	3	4
組				
番号				

# 健康カード Tarjeta de salud スペイン語

愛知県立一色高等学校 定時制

hiragana 生徒氏名 Nombre de estudiante	いっしき たろう <b>一色 太郎</b>	生年月日 Fecha de nacimiento	昭和・平成 20年 4月 2日生	出身 nombre do chugakko 〇〇 中学校
------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------	------------------------------------

hiragana 保護者氏名 Nombre de Padre	いっしき いちろう <b>一色 一郎</b>	(続柄 父) Relacion com el estudiante
--------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

生徒現住所 Direccion del estudiante	<b>西尾市一色町赤羽上郷中4番地1</b> TEL ( <b>0563</b> ) <b>72 - 8165</b>
-----------------------------------	----------------------------------------------------------------

緊急連絡先 Contacto de emergencia	第1	氏名 <b>一色 花子</b>	続柄 <b>母</b>	連絡先(職場など) <b>喫茶店 一色</b>	電話(携帯電話) <b>0563-00-0000</b>
	第2	氏名 <b>一色 一郎</b>	続柄 <b>父</b>	連絡先(職場など) <b>一色自動車株式会社</b>	電話(携帯電話) <b>090-0000-0000</b>
	第3				

アレルギー alergia	食物 comida (卵 えび Huevos, camarom) 症状 sintomas(全身にじんましんが出て、呼吸がしにくくなる) 薬 medicamentos (なし Ninguno) 症状 ( ) その他 otros (なし Ninguno) 症状 ( ) 薬の有無 tiene medicina 無 ・ 有 → 何を (内服薬、エピペンを持っている)
------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

既往症 medical histolia	今までにかかった病気・年齢 気管支喘息
-------------------------	------------------------

持病等 Enfermedades especiales	病名	気管支喘息(ぜんそく)	医療機関名	〇〇病院
	現在の状況 Situacion actual	〇〇病院で月に1回のペースで通院継続中。薬の処方有り。		
	病名		医療機関名	

運動の制限 Restriccion de ejercicio	<input checked="" type="checkbox"/> No ・ 有 Si → 具体的に pecificamente ) Recibido una vez. Fecha del ultima vacuna.
-----------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

麻しん・MRワクチンの接種歴 Historial de vacunacion	①. 予防接種を受けた 1回 ・ ②回(最終接種 〇年 7月 5日) 2. 予防接種を受けていない 3. 麻しんにかかったことがある 4. わからない Nunca ha sido vacunado. Ha nido sarampion.
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

学校への連絡事項	★Si hay algo que gustaria decirle a la escuela . sobre su el estudiante, for favor escribe aqui.
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

愛知県立一色高等学校長 殿

## 独立行政法人日本スポーツ振興センター加入同意書

生徒氏名 一色 太郎

本校が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約について、在学する間、上記生徒が加入することに同意します。

和 8年 4月 8日 保護者氏名 一色 一郎

## 裏面の運動器検診保健調査票にもご記入をお願いします

運動器検診保健調査票 **Questionario de examen del dispositivo de ejercicio.**

氏名 一色 太郎

質問①～⑩について、太枠の保護者記入欄の該当する項目に○を付けてください。

No hay ningun problema particular . 項目		Escribir	保護者 記入	学校医 記入		
① 運動器について特に問題はない。			はい <small>※回答終了</small>	いいえ		
<b>①で「はい」と回答された方は以下の質問には回答しないでください。</b>						
背 骨	<b>Columna vertebral</b>	後ろ向きで立ったときに… <b>Al pararse hacia atras.</b>			異常所見あり	経過観察
		② 両肩の高さに差がある <small>Diferencia en la altura de ambos hombros/</small>	いいえ	はい		
		③ 左右の脇線の曲がり方に差がある <small>Hay una diferencia en izquierda y derecha?</small>	いいえ	はい		
		④ 両肩甲骨の高さ・位置に差がある <small>Hay una diferencia en omoloto</small>	いいえ	はい		
腰	<b>Cintura</b>	手の平を合わせて前屈すると… <b>Cuando junta sus palmas</b>			異常所見あり	経過観察
		⑤ 前屈した左右の背面の高さに差がある <small>Quando se agacha tiene diferencia en su hombros</small>	いいえ	はい		
上 肢	<b>Brazo</b>	⑥ 前屈すると痛みがありますか? <small>Le duere cuando dobla su cintura?</small>	いいえ	はい	異常所見あり	経過観察
		⑦ 後屈すると痛みがありますか? <small>Le duere cuando dobla asia atras?</small>	いいえ	はい		
下 肢	<b>Pies</b>	⑧ 手の平を上に向けて腕を曲げたり伸ばしたりした時に完全に伸びない、完全に曲がらない(指が肩につかない)ことがありますか? <small>Su brazo a veces no se estira completamente</small>	いいえ	はい	異常所見あり	経過観察
		⑨ バンザイをした時に、両腕が耳につき ますか? <small>Se te pegan los brazos alas orejas cuando levanta las manos?</small>	はい	いいえ		
下 肢	<b>Pies</b>	⑩ 足の裏を全部床につけて完全にしゃがむことができますか? <small>Puede poner las plantas en el piso y sentarse?</small>	はい	いいえ	異常所見あり	経過観察
		⑪ 片脚立ちが5秒以上できますか? <small>Puede oarce en una pie por mas de5 segundos?</small>	はい	いいえ		

Si responde que si, responda a continuacion.

※ このカードは、健康で安全な学校生活を送るための資料です。この情報は本校保健部が管理し、他の目的では一切利用しません。