緊 急 連 絡 票

**令和元年度共生社会を実現する教育研究セミナー（１）**

**-外国人児童生徒との共生-**

　◎ セミナー期間中、危機管理用として緊急連絡時に使用するものです。

　　・ セミナー終了後は速やかに廃棄します。

　　　・ この個人情報については、上記の使用目的以外の使用はいたしません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者番号 |  | 都道府県名 |  |
| 受講者氏名 |  | | |
| 受講者連絡先（携帯電話） | | ℡ | |
| 自宅住所 | |  | |
| 自宅電話番号 | | ℡ | |
| 自宅以外の家族等の連絡先  （氏　名・電話番号） | | ℡ | |
| 所属機関電話番号 | | ℡ | |
|

※　記入したものは、２頁目と両面印刷、またはA3印刷２つ折り（中身が見えないように）してセミナー初日に御提出ください。

健康状況に関する調査

本調査は、独立行政法人教職員支援機構が実施しているセミナーにおいて、各受講者の健康状況の把握及び緊急時の対応のために行うものです。ついては、現在の健康状況についてお答えください。なお、本調査票は研修終了後に破棄します。御協力くださるようお願い申し上げます。

次の質問の当てはまる番号に○をつけてください。

【質問1】　本調査票に記入することを了承しますか。

1.　する　　　　2.　しない

　※　「2.　しない」に○をつけた方は、以下の質問に回答する必要はありません。

【質問2】　現在の健康状況について、お答えください。

1.　良好　　　2.　やや不良　　　3.　不良

理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　※「2.やや不良」「3.不良」に○をつけた方は、理由を記入してください。

【質問3】現在治療中の病気がありますか。

1.　ある　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

2.　ない

※「ある」に○を付けた方は、病名を記入してください。　例：高血圧、糖尿病、気管支炎など

　　また、治療のため使用している薬等があれば、記入してください。

【質問4】既往症がありますか。

1.　ある　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

2.　ない

※ 「ある」に○を付けた方は、病名を記入してください。

【質問5】

健康状況に関して、機構での対応が必要なことがあれば、記入してください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）