

・アナフィラキシーショックの原因は何でしたか。

・エピペンを所持している場合は、携帯場所を具体的にご記入ください。

(例：赤い携帯ポーチに入れているなど)

アレルギーがあるとお答えの方で、投薬の必要やアナフィラキシーショックを起こす等の心配のある方は、医師の指導を受けてください。

4. 現在も治療中で実習中に気をつけた方が良い事がありますか。

有

無

・「有」とお答えの方は該当するものに○をしてください。

けいれん ・ 喘息 ・ 癲癇(てんかん) ・ じんましん ・ 腎臓病 ・ 糖尿病 ・ 心臓病 ・ 虫垂炎 ・
起立性調整障害 ・ 運動誘発アナフィラキシー ・ その他 ()

5. 4の回答を含め、通院・治療・投薬中のことがある方はご記入ください。緊急の場合、病院へ行くまでどのような応急処置をするべきか詳しくご記入ください。

6. 筑波大学山岳科学センター菅平高原実験所が主催する実習について、これまでの受講歴または今後の受講予定があれば、ご記入ください。

これまでの 受講歴	
今後の受講 予定	

7. その他に心配な点、担当教員に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

本書式ファイルは次の Web から入手できます。

<http://www.sugadaira.tsukuba.ac.jp/kyoiku/anzenkanri.html>