

## 立教 189 年 学生生徒修養会 高校卒業生コース 受講案内

高校卒業生コースの受講にあたって、以下の要項を受講生にご確認いただきますようお願いいたします。

【集 合】各直属教会信者詰所で受付票を受け取り、3 月 1 0 日午前 9 時 4 5 分から午前 1 0 時 1 5 分までに、受付票に表記された場所にて受付をしてください。  
※プログラムに「別席」はありません。希望する方は、「1 0 日の午前席」をなるべく早い時間に受けられるよう直属担当委員長にご相談ください。

【宿 舎】男子：7. 8. 9 母屋  
女子：1 2 母屋、3 8 母屋

【受講御供】5, 0 0 0 円を各信者詰所へ納入してください。

【服 装】期間中は私服にハッピー着用。プログラム上、ズボン着用。  
サンダル等は不可。

【持 ち 物】原則として自教会ハッピー（ひも付きか帯を持参）  
マイナ保険証（それに代わるもの）※持参していない場合は全額負担になります。  
健康調査票、傘、着替え、洗面具、常用薬、筆記具、防寒着、マスク  
その他合宿に必要な身のまわり品

- ・ 期間中の洗濯は基本的にできません。
- ・ ドライヤーの使用は宿舎で指定された場所でのみ可能です。
- ・ 憩の家受診歴のある方は、診察券を持参してください。
- ・ 薬（頭痛薬、便秘薬、生理痛薬、吸入薬）を常用している方は必ず持参してください。
- ・ 予め帰路の乗車券などを準備しておいてください。

【解 散】3 月 1 2 日午後 2 時 3 0 分頃（予定）  
1. 2 組男女：東 1 駐車場  
3 組男女：北 1 駐車場

※裏面も必ずご覧ください

### 【留意事項】

- ・ 全日程を通して受講すること。私用外出は認めません。
- ・ 「パソコン、タブレット、ゲーム機」などの電子機器類は、盗難及び破損の恐れがあるため、持ち込みを一切禁止いたします。
- ・ 飲食物の持ち込みは禁止します。
- ・ 受講前に体調が優れない場合は受講を控えてください。また、期間中にインフルエンザ等の感染性の強い疾患と憩の家で判断された場合は受講辞退となります。その際の迎えやその後の対応については、個別に相談します。
- ・ 面会にあたっての差し入れは受け付けません。
- ・ 期間中の映像や写真は広報活動に使用することがありますのでご了承ください。

※やむを得ぬ事情で不参加、又は受付に間に合わない場合は、必ず事前に学生担当委員会及び信者詰所に連絡してください。

※病気やアレルギー、生活上の留意点がありましたら、必ず学生担当委員会事務局（春野・高井 0743-63-2489）までお知らせください。

### 【連絡先】

〈3月1日まで〉	学生担当委員会事務局	0743-63-2489
〈3月2日～12日〉	期間中事務所（15母屋）	080-3718-5710
男子宿舎	7.8.9母屋	080-3718-5717
女子宿舎	12母屋	080-3718-5716
	38母屋	080-3718-5718

---

学生担当委員会事務局：天理市守目堂町 213-4 おやさとやかた真南棟 3 階  
郵送の場合は〒632-8790 天理郵便局私書箱 1 号 天理教学生担当委員会

班

# 健康調査票

主任

Co.

Nr.

※班は3月10日に、宿舎で記入

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 才

## 受講生の方へ

- ・皆さんの健康状態を把握するため、ありのままお答えください。
- ・服薬、通院歴など、記入漏れのないようにお願いいたします。
- ・個人情報厳重に管理し、外部に漏れないようにいたします。

1. 現在の状態を○でかこんでください。(複数あれば全てに) ※記入日時 \_\_\_\_ 日 \_\_\_\_ 時頃

- ・元気だ
- ・あまり元気じゃない ⇒ ・かぜ気味(頭・はな・のど・せき・その他 \_\_\_\_\_ )  
・頭痛 ・腹痛 ・下痢( )日目 ・吐き気  
・その他、治療中の病気や怪我など \_\_\_\_\_

2. 今、定期的に通院している、もしくは過去に通院していた病気や症状はありますか？

( はい ・ いいえ )

「はい」と答えた方は、どのような病気で通院されていましたか？

また、現在起こりやすい症状にも○を付けてください。(複数あれば全てに)

- ・喘息(対処方法: \_\_\_\_\_ ) ・心臓病(病名: \_\_\_\_\_ )
- ・糖尿病 ・てんかん(対処方法: \_\_\_\_\_ ) ・過呼吸
- ・運動機能の障害(現在日常生活に支障 → ある ・ ない )
- ・心の病気( \_\_\_\_\_ ) ・アレルギー( \_\_\_\_\_ )
- ・その他( \_\_\_\_\_ )

3. 現在服用している薬はありますか？ ( はい ・ いいえ )

「はい」と答えた方は、薬の名前を書いてください。( \_\_\_\_\_ )

その薬を、持ってきていますか？ ( 持ってきた ・ 忘れた )

4. マイナ保険証(それに代わるもの)は、持ってきていますか？ ( 持ってきた ・ 忘れた )

5. 憩の家(天理よろづ相談所病院)の診察券はありますか？

( もともと診察券がない ・ 持ってきた ・ 忘れた )

6. 3～4日前まで、家族など同居している方の中に、体調が悪かった人はいますか？

( はい ・ いいえ )

7. 友達などで、体調が悪かった人と接触していますか？

( はい ・ いいえ )

8. その他、気になっていることがあれば記入してください。

( \_\_\_\_\_ )

あらかじめ所定の内容に記入の上、初日に宿舎にて提出してください。