

**お子様に関するアンケート(できる限り詳細に保護者の方がご記入ください)**

氏名: \_\_\_\_\_

**◎必要事項をご記入後、ゆめ牧場までFAXまたは郵送してください。**

持病・アレルギーに関して	
持病はありますか？	1. ぜんそく 2. その他( ) その病気が起こったときはどのような処置を施していますか？ ( )
現在、服用している薬はありますか？	1. ある( ) 2. ない
現在、病気や怪我はありますか？	1. ある( ) 2. ない
アレルギーはありますか？	1. ある( ※別途アレルギー調査シートにご記入の上、本用紙とともにご返送ください ) 2. ない
<b>お願い: 飲み慣れた薬がある場合は、参加当日必ずご持参ください。</b>	
お子様の普段の様子に関して	
得意なこと・好きなことを教えてください。	
苦手なこと・嫌いなことを教えてください。	
ご家庭で注意していることはありますか？	1. ある( ) 2. ない
パニックを起こすことはありますか？	1. ある( ) 2. ない
その他、注意する点があればご記入ください	
※ご記入内容によっては事前に確認させて頂く場合またはご参加頂けない場合もございます。 ※アレルギーに関しては、完全にアレルゲンを除去できないものもございますのでご了承ください。	

成田ゆめ牧場

〒289-0111 千葉県成田市名木730-3  
TEL:0476-96-1001 FAX:0476-96-1055