**Rotary District**

**ロータリー青少年奉仕プログラム　青少年海外団体旅行**

**追加個人健康情報調査票（Ｄ）**

**Health and Dietary Information (Appendix D1)**

　この情報は受入国に送られあなたを紹介する書類となります。また、あなたの安全管理のために使われます。

These information will be sent to host country and used to protect you from health and Allergy Problems .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（漢字:Kanji ） | 氏名（ローマ字　姓は大文字、名は小文字） |  |
|  |  |
| 処方薬 /常用薬　medication 　常用薬はありますか？Will the applicant be bringing any prescribed medication on the exchange ?If yes, Please explain: |
| □　常用薬：medication : |
| 食事及びアレルギー情報　Information about Dietary and Allergy該当の項目があればチェックしてください。 Does the applicant have any Dietary restriction or Allergies ?  |
| 食事制限/ Dietary restriction | アレルギー/Allergy | 食品アレルギー/Food Allergy  |
| □　宗教的理由：religious reason □　モスリム : Muslim □　ヒンズー : Hindu □ その他 ：other□　完全菜食主義者 : Vegan□　菜食主義者Vegetarian□　乳菜食者 : Lacto-Vegetarian□　卵菜食者 : Ovo-Vegetarian□　乳卵菜食者 : Lacto-Ovo-Vegetarian□　その他食事制限  : Dietary restriction-other : | □　動物アレルギー: Animal allergy □　犬 : Dog □　猫 : Cat □　鳥 : Bird□　花粉症:Hay fever□　ハウスダスト:House dust □　金属アレルギー: Metal Allergy□　その他 : Allergies -other　あれば記入ください。　 | □　食品アレルギー　:Food Allergy　 □ 卵eggs　　　　　 □ 牛乳milk　　　　　　　 □ 甲殻類　pawn/shrimp/crab □ 小麦wheat/ flour □ 落花生peanut □ そばbuckwheat □ 食品その他 : Food/Other □　その他 : Food Allergies- other 　あれば記入ください。 |
| 食事制限およびアレルギーがある場合説明ください。If you have any Dietary restriction or Allergies etc , please explain: |
|  |
| 健康状態/その他情報health information：　以下について申請者が診断を受けた、あるいは医師や他の専門家から治療、注意、助言を得たことがありますか。 Has the applicant ever been diagnosed with or received treatment,attention, or advice from a physician or other practitioner for : 該当の情報がある場合はチェックしてください。 |
| □　a, アレルギー : Allergies□　b, 拒食症／過食症／摂食障害 : Eating disorder□　c, 盲腸炎 : Appendicitis□　d, 関節炎 : Arthritis□　e, ぜんそく : Asthma□　f, 注意欠陥障害（ADHD） : Attention deficit disorder□　g, 腸の病気 : Bowel problems□　h, 癌 : Cancer□　i, 糖尿病 : Diabetes□　j, てんかん／発作 : Epilepsy/seizures□　k, 難聴 : Hearing loss□　l, 心臓病 : Heart disease□　m, ヘルニア : Hernia | □　n, 肝疾患／肝炎 : Liver disease/hepatitis□　o, マラリア : Malaria□　p, 月経障害 : Menstrual disorders□　q, 精神障害 : Mental disorders□　r, 肺炎 : Pneumonia□　s, リウマチ熱 : Rheumatic fever□　t, 強度の頭痛／偏頭痛 : Serious headache/migraine□　u, 胃潰瘍 : Stomach ulcer□　v, 腸チフス : Typhoid fever□　w, 尿路感染症 : Urinary tract infection□　x, めまい : Vertigo/dizziness□　y, メガネ／コンタクト : Visual correction □　z, 視覚障害 : Visual problem - other |
| 該当する回答がある場合、下記に記入ください。If you answered “Yes” for any parts of questions please explain: |
|  |

**Rotary District**

Applicant’s Name :

**ロータリー青少年奉仕プログラム　青少年海外団体旅行**

**追加個人健康情報調査票（Ｄ2）**

**Health and Dietary Information (Appendix D2)**

|  |
| --- |
| この絵を使ってあなたの食事傾向について説明してください。ホストクラブ、ホストファミリーがあなたの安全管理を行い、また、あなたについて知る手助けとなります。**Use this pictures to explain about your Dietary.**It will help your host club and host family to protect your health and help your pleasant life through the trip **×：アレルギー《Allergy or Prohibited》　 △：食べられない《dislikes》 ○：好き　《likes》** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beef****牛肉**☐ | **Fish** ☐**魚** | **Onion** **たまねぎ**☐ | **Corn****とうもろこし**☐ |
| **Pork** **豚肉**☐ | **Shrimp****エビ**☐ | **Fresh Vegetables****生野菜**☐ | **Soy Beans****大豆**☐ |
| **Lamb****羊肉（ラム）**☐ | **Crab****カニ**☐ | **Root Vegetables****根菜類**☐ | **Peanuts****ピーナッツ**☐ |
| **Chicken****鶏肉**☐ | **Shell Fish****貝類**☐ | **Potato****じゃがいも**☐ | **Walnut****くるみ**☐ |
| **Egg****たまご**☐ | **Squid****いか**☐ | **Mashroom****きのこ**☐ | **Fruits****フルーツ**☐ |
| **Milk****牛乳**☐ | **Octpus****たこ**☐ | **Wheat****小麦**☐ | **Buckwheat****そば**☐ |
| **Cheese****チーズ**☐ | **SeaWeed****こんぶ**☐ | **Gelatine****ゼラチン**☐ | **Coffee****コーヒー**☐ |
| **Sushi** **すし**☐ | **Sukiyaki** **すきやき**☐ | **Fresh Fish**☐ **さしみ** | **Udon Noodle** **うどん**☐ |