**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**  ☐ |