

# サマーアドベンチャー わくわくドキドキ冒険キャンプ2024 参加申込書・同意書

親:1/2

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 平成 年 月 日	学年・年齢 年生 歳
住所	〒			
自宅TEL		自宅FAX		
E-mail		J-メール情報はどこから?	DM / 紹介者: _____ 様 / その他:	
その他	身長: _____ cm / 体重: _____ Kg / 頭囲: _____ cm		ライフジャケット: あり / なし	
	自転車経験レベル:		自転車ヘルメット各自持参必須: 確認	
負担金 ○印で打ッ	小学生 : @33,500× 人 / 中学生以上 : @43,500× 人			
	上記金額、¥ _____ を、_____ 月 _____ 日 振込済み			
○ 参加ご本人の野外研修等への経験に関して 無し / 有り → 当法人での経験: _____ を計 _____ 回・その他:				

## ○ 同居のご家族構成についてお伺いします

続柄	氏名	年齢(学年)	野外活動経験の有無	緊急時連絡先(職場・携帯)
			無・有 →	
			無・有 →	
			無・有 →	
			無・有 →	
			無・有 →	
			無・有 →	

## ○ お子様の健康状態についてご記入下さい

診断	病名・特記事項			診断	病名・特記事項		
内科	有	無		バス酔い	有	無	
耳鼻咽喉	有	無		夜尿	有	無	
眼科	有	無		持病	有	無	
アレルギー症	有	無		生理	有	無	
心臓	有	無		血液型	A・B・AB・O (RH+・RH-)		

## ○ お子様の日常的な健康状態で気になることを詳しくご記入下さい(食物アレルギーは特に詳細にお願いし)

お子様の基礎体温: \_\_\_\_\_ 度

〈当法人記入欄〉 受付者:

確認日:

入金日:

最終確認:

○ お子様の性格について、あてはまるところに○印をお付け下さい

友達が	多い ・ 普通 ・ 少ない	特記事項は右欄へ	
運動することが	好き ・ 普通 ・ 嫌い		
話しをすることが	好き ・ 普通 ・ 嫌い		
遊ぶとき中心に	なる ・ ならない		
食事の好き嫌いが	全くない・少しある・多い		

○ お子様の日常生活全般(家庭・学校)で、特に気になることがあればお書き下さい

○ お子様のコース参加に伴い、期待されていることやご要望などがあればお書き下さい

○ コース参加に伴うご質問があればお書き下さい

○ 最終日のお迎えはどなたがいらっしゃいますか？ また乳幼児をお連れの場合もお知らせ下さい。

参加者：	人数と年齢 乳幼児の同伴：無 / 有 →
------	-------------------------

## 確 認 ・ 同 意 書

この度、(参加者名) \_\_\_\_\_ がNPO法人Try Fieldの「サマーアドベンチャーわくわくドキドキ冒険キャンプ2024」参加申込みの際に、コースの主旨を十分に理解し、全ての質問事項に答えました。期間中の肉体的・精神的健康に関して、当人が責任を持ち、万一コース期間中に当人の不注意により事故が発生しても、その責任は当方に帰属することを認めます。また、コース運営に際して、貴方の指示に従うと共に迅速な対処をします。ここに上記内容を確認し同意します。

令和    年    月    日    保護者名： \_\_\_\_\_ 印