

# スプリング・アドベンチャー 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 自転車経験: _____			
負担金 ○印で打ち	小学生: @28,000 × _____ 人 / 中学生: @36,000 × _____ 人 / 高校生: @38,000 × _____ 人 上記金額、¥ _____ を、_____ 月 _____ 日までに 振込みます / 振込済みです			
○ 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 ※ 体重: \_\_\_\_\_ Kg / 身長: \_\_\_\_\_ cm / 頭周り: \_\_\_\_\_

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、あてはまると思われるところに○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不安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

○ 最終日の竹芝栈橋へのお迎えはどなたがいらっしゃるか、現段階のご予定をお知らせ下さい

## 確 認 ・ 同 意 書

この度、(参加者名) \_\_\_\_\_ がNPO法人Try Fieldの「スプリング・アドベンチャーin 大島 2023」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、万が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

# スプリング・アドベンチャー 参加者質問票

子：1/1

本人写真貼付  
(プリクラ可)

氏名： \_\_\_\_\_ ニックネーム： \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_ 才

おおしま ほうけん さんか いま たの なん  
● 大島の冒険に参加することのなかで、今から楽しみなことは何ですか？


とき むちゆう ほんぎ  
● あなたはどんな時に夢中になったり本気になりますか？


す とくい きら にがて  
● あなたの好きなこと・得意なこと、そして嫌いなこと・苦手なことは？


じぶん す きら  
● 自分の好きなところと嫌いなところは？


しんがくねん  
● 新学年になってやってみたいことは？


しょうらい ゆめ (もくひょう)  
● あなたの将来の夢(目標)は？


さんか まえ なに しつもん  
● コースに参加する前に何か質問したいことは？
