

# 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<br>氏名   |  | 性別<br>男・女       | 生年月日<br>年 月 日          | 学年・年齢<br>年生 歳 |
| 住所   | 〒  |                 |                        |               |
| 自宅TEL  |  | 自宅FAX           |                        |               |
| E-mail   |  | J-ス情報は<br>どこから? | DM / 紹介者:_____様 / その他: |               |
| その他<br><b>必ず記入!</b>  | 身長: _____ cm / 体重: _____ Kg / 自転車ヘルメット: 命を守るモノ、基本自前で!<br>現在使用している自転車サイズ: 子ども用 インチ or 大人用 インチ |                 |                        |               |
| 負担金<br>○印でチェック   | 小学生:@27,000×_____人 / 中・高校生:@37,000×_____人<br>上記金額、¥ _____ を、_____月_____日までに 振込みます / 振込済みです   |                 |                        |               |
| <input type="checkbox"/> 参加ご本人の野外研修等への経験について<br>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  自転車経験値: 心配なし / 心配あり ⇒

| 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 →     |               |

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ます)

|                   |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|
|                   |  |  |  |
| お子様の基礎体温: _____ 度 |  |  |  |

○ 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

○ 最終日の竹芝桟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N P O 法人Try Field の「スプリング・アドベンチャーin 大島 2026」参加申込みに際し、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、万一封題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

ああしま 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 むちゅう

ほんき

● 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？