

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 年 月 日	学年・年齢 年生 歳
住 所	〒			
自宅TEL		自宅FAX		
E-mail		J-ス情報は どこから?	DM / 紹介者:____様 / その他:	
その他 必ず記入!	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! 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 ○印でフィッ	小学生: @27,000×____人 / 中・高校生: @37,000×____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 ○ 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 →	
			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をお願いします)

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 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？
