

わくわく子どもデイキャンプ申込書

ひらがな		性別	生 年 月 日	平成 年 月 日
参加者氏名		男 女		
住 所	〒			
電 話 番 号	- -			
学 校 名		学 年	年 生	
保護者氏名				
緊急連絡先	- - (名称・続柄・氏名等)			
そ の 他	<p>① 屋外での活動のため、転倒等ですり傷などのケガをする場合がありますが、多少のケガに対してはご理解ください。 (事務局では、絆創膏・消毒等は用意して対応いたします。)</p> <p>② 万一、著しい体調不良等、緊急時には夜間においても保護者の方に迎えにきていただき、対応いただく場合があります。</p> <p>③ 事業開催中に撮影した写真等について、ホームページ等に掲載をさせていただきます場合があります。</p> <p>以上についてご理解いただき参加させることを条件といたします。</p>			
バスの乗車 又は 現地集合	岩見沢市役所前 ・ 北村環境改善センター (バス) (現地集合)			
イスを持参 できるか	持参できる ・ 持参できない			

* 本内容については、キャンプ活動での緊急連絡等のため必要になりますので記入をお願いいたします。

* この個人情報はキャンプでの活動以外には使用いたしません。

* 申込方法 … 申込書に必要事項を記入し、下記まで提出してください。	
(1) 申込期間	6月 26 日(月)までの平日(9時00分～17時30分)に下記窓口に提出、又は郵送(×切日必着) ※定員を超えた場合、抽選となります
(2) 申込・問合せ先	岩見沢市地域子ども会育成会連合会事務局 〒068-0024 岩見沢市4条西3丁目1番地 であえーる岩見沢 4階 岩見沢市教育委員会事務局 子ども課

裏面にも記入をお願いします。

参加者事前健康調査票



該当項目に○印及び記入してください。

1 現在の健康状態について 健康である ・ 健康でない（内容）
2 持病について ない ・ ある（病名：）
3 アレルギー体質について ない ・ ある ・ 食べ物 ・ くすり ・ その他
4 現在、常用している薬について ない ・ ある 病名等 薬品名
5 バス酔いについて <u>（※ バス乗車時間は、概ね 30 分程度です。）</u> 心配ない ・ 時々酔う ・ いつも酔う
6 体温について 平常は 度 分くらいである
7 血液型は何型ですか。（ ）
8 その他、心配なことや特に気を配ってほしいことがありましたら、どんなことでもいいですから記入してください。