

No.....

キャンプ 参加申込書

(※必ず保護者の方がご記入下さい。)

趣旨に賛同し、キャンプに申し込みます。

平成 23 年 月 日

保護者氏名	印		
住所	(〒 -)		
電話番号	()		
キャンプ中の 緊急連絡先	日 中 :	連絡先名 :	電話番号 :
	夜 間 :	連絡先名 :	電話番号 :

☆キャンプ中の生活指導と安全管理に役立てます。具体的にお書き下さい。

ふりがな					(歳)
参加者氏名					男・女
学校名・学年	小学校・中学校	年	平均 睡眠時間	時間	平 熱 ℃
該当する項目に○印をつけて下さい			・ 特になし		
<ul style="list-style-type: none"> ・ 頭痛になりやすい ・ 風邪をひきやすい ・ トイレがちかい ・ 夜尿をすることがある ・ おなかがくだりやすい ・ 便秘になりやすい ・ 腹痛になりやすい ・ 汗をかきやすい ・ 鼻血がでやすい ・ 車酔いしやすい 					
※その内容についてできるだけ詳しくお書き下さい					
1) 病名や原因についてあればご記入下さい					
2) 対応・処置はどのようにしていますか					
既往症・アレルギーに関して○印をつけて下さい			・ 特になし		
※症状についてできるだけ詳しくお書き下さい					
① 食 物		② 薬 品		③ 動植物	
④ その他					
1) 病名、症状についてご記入下さい					
2) 対応・処置はどのようにしていますか					
持参する薬に関して○印をつけて下さい			・ な し		
※持参する薬についてできるだけ詳しくお書き下さい					
薬 品 名			服 用 方 法		
その他連絡事項					
お子様の体調等、特記事項がございましたらご記入下さい					