



# 参加承諾書 【子ども・宿泊用】

●お子さん1名につき1枚ずつご記入の上、必ず事前にご提出ください。(FAX: 098-895-6404・郵送)  
 【ご注意】事前のご提出がないと保険加入等の手続きができなくなる場合があります。本書の有効期限はご記入から6ヶ月です。

よみ				生年月日 (西暦)	年	月	日 ( 歳)
氏名							
性別		学校名		学年		組	

よみ 保護者				続柄			
住所	(〒 - )						
電話 (自宅)				FAX			
携帯電話	持ち主 ( )			E-mail (パソコン)	持ち主 ( )		

<b>▼プログラム直前、プログラム中でもすぐつながる連絡先</b> (前日や当日に持ち物の追加、集合や解散時間の変更などの通知に利用します)							
《その1》 携帯電話の メール	持ち主 ( )			《その2》 携帯メール が無い場合	(携帯電話・自宅電話・FAX)		

<b>緊急 連絡先 1</b>	よみ 氏名	続柄 ( )			電話		
	住所	(〒 - )					
<b>緊急 連絡先 2</b>	よみ 氏名	続柄 ( )			電話		
	住所	(〒 - )					

【注意】緊急連絡先は、必ず違う2箇所をお書き下さい。

## 参加同意の署名

別紙の「参加要項」の内容を確認し、了承の上、当団体のプログラムへ参加させることに同意します。

20 年 月 日

お子さんの名前：

保護者名： (印)

●必ず保護者が記入・捺印してください。

↓裏面(健康調査書)もご記入ください。本書の有効期限はご記入日から6ヶ月間です。

# 健康調査書 【子ども・宿泊用】

この調査シートは、自然教室に参加するに際して注意が必要となる健康状態、生活習慣等の把握をスタッフがすると共に、緊急時に医療機関において医師に提示するものとなります。記載情報は、適切に管理し目的以外の使用は致しません。

ふりがな 名前		記入日	年	月	日
		記入者	(印)		

**▼基本事項**

生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	血液型	( )	
視力	右目( ) 左目( )		メガネの持参(有・無)		身長	cm	体重	kg	平均体温	℃
就寝・起床	起床	時頃	就寝	時頃	利き腕	右・左	靴のサイズ	cm	服のサイズ	cm

**▼健康面について**

乗り物酔い	無・有(対処: )	嫌いな食べ物 ※アレルギーを除く	
アレルギー (食物・薬・動物)	無・有(詳細・対処: )		
病気や怪我 について ※内容と時期を 書いて下さい	循環器関係:	皮膚関係:	▼慢性や1年以内のものには◎印、経験にあるものには○印 ぜんそく てんかん はしか おたふくかぜ 盲腸炎 水ぼうそう アトピー性皮膚炎 皮膚かぶれ 便秘 火傷 熱中症・日射病 発熱 インフルエンザ 食中毒 貧血 捻挫・脱臼・骨折(どこ)
	消化器関係:	その他:	
	呼吸器関係:	大きな怪我や手術:	
	眼耳鼻関係:		
夜尿症	無・時々・有(対処: )	(女子のみ) 生理	無・有(生理痛:無・軽い・重い…)
副作用のある薬	無・有(詳細: )		
常用している薬			
健康上の注意、伝えておきたいこと 【ご注意】当日持参する薬については別紙の「薬お預かりシート」へご記入下さい。			

**▼性格・生活面について**

友だち付き合い	積極的・普通・苦手	体力	ある・普通・ない
学校は楽しい?	楽しい・普通・楽しくない	家事手伝い	よくする・たまに・しない
よくする癖		いつもの遊び方	
野外活動の経験		子どもだけの 宿泊経験	ある(泊)・ない
性格・生活面で心配なこと、伝えておきたいこと			
参加する際に期待するもの(保護者)		参加する際に期待するもの(子ども本人)	

●必ず事前にFAX・郵送でご提出ください。保険加入等の手続きができなくなる場合があります。

●本書の有効期限はご記入日から6ヶ月間です。