

子どもキャンプ参加申込書

【必要事項にご記入の上、事務局までご郵送ください。】

ご記入日 年 月 日

参加コース名			お子様の顔写真 スナップ写真で 結構ですが 正面写真をお貼り ください。
ふりがな お子様の名前	ニックネーム		
性別	生年月日	学校名 / 学年	
男 ・ 女	西暦 年 月 日	/ 年	

ふりがな 保護者氏名	緊急連絡先 ※ご連絡取りやすい方の携帯番号をお願いします。	
	— — 所有者のお名前 / 続柄 /	
ご住所 〒	電話番号	— —
	FAX 番号	— —
E-mail アドレス (保護者の方またはご家族のもの)		
パソコン @ 携帯 @		
E-mail による情報提供をご希望されますか？ 事前連絡のメールやりとりなどをさせていただきます。		
はい (<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯) <input type="checkbox"/> いいえ ※どちらかにチェックをお願いします。		

※SNSの利用状況を教えてください。利用している (mixi facebook Google+ その他 ()) 利用していない

●家族構成 (本人を除く)

氏名	年齢	続柄	職場名または学校・幼稚園名など

●生活指導にあたり留意点・ご要望がありましたらご記入ください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

●以前にも「るもい子ども自然体験・はっチャキッズ」にご参加されたことはありますか？

はい (コース名：) <input type="checkbox"/> いいえ ※どちらかにチェックをお願いします。

健康調書

お申し込み時のお子様の健康状態をご記入ください。

ご記入日 年 月 日

ふりがな	血液型	通常時の体温
お子様の名前	型	度
普段の起床時間（ : ） 普段の就寝時間（ : ）	便通 良い・普通・悪い	夜尿症 有り・無し
●治療中の病気は何かありますか？（風邪等の軽いもの、自宅で様子を見ているものも含まれます） （有無、いつ頃から、今の状態、薬の有無、留意点などを記入してください）		
●夏や冬になりやすい症状・病気はありますか？（暑さに弱い、霜やけ、手足が冷たくなりやすいなど） （お子さんが過去の病気などの影響で配慮を必要とする事がありましたらお知らせ下さい）		
●喘息にかかっていませんか？ （いつ頃から、今の状態、発作要因、最後の発作、薬の有無、常用薬の名前、留意点などを記入してください）		
●アレルギーはありませんか？ （いつ頃から、アレルギー、薬の有無、留意点などを記入してください）		
●治療中のけがは何かありませんか？（自宅で様子を見ているものなども含まれます） （いつ頃から、今の状態、薬の有無、留意点などを記入してください）		
●初潮はありますか？ （初潮の年月日、最終月経開始日、生理用品の有無、留意点などを記入してください）		
●身体の障害はありませんか？ （軽微なものでもご記入ください）		

アンケート

- ①この活動をどちらでお知りになりましたか（ ）
- ②これまでにテントでの宿泊経験はありますか ある ・ ない
- ③これまでにご両親から離れて2泊以上宿泊したことはありますか ある ・ ない
- ④他の団体でのキャンプ経験はありますか ある ・ ない
- ⑤和式トイレで排便したことはありますか ある ・ ない
- ⑥水洗トイレ以外で排便したことはありますか ある ・ ない
- ⑦何か習い事をしていますか（ ）
- ⑧普段何をして遊んでいますか（ ）
- ⑨思い出に残っている自然遊びは何ですか（ ）
- ⑩キャンプでしたいことはありますか（ ）