

必ず、ご希望のキャンプをwebもしくはお電話でご予約の上、参加申込書をお送りください。

ユースロード
受講番号
会員番号

事務所欄

※太枠内をご記入ください。プログラムごとに、そしておひとりずつご記入ください。

記入日：2018年 月 日

参加プログラム		プログラム実施日	月 日～ 月 日
フリガナ		性別	学年
参加者氏名		男・女	年少 小学()年生
			年中 中学()年生
			年長 高校()年生
生年月日	西暦 年 月 日 ()歳	血液型	型 学校
住所	〒		
電話番号		FAX	
緊急連絡先/ 連絡先番号 (携帯電話等)	連絡先 父・母・他() 電話番号	E-mail	
集合解散場所 各プログラムで設定の集合 解散場所からお選びくださ い		お支払方法 ○をつけてください。 記載のない場合は一括と 致します。	一括 ・ 分納
スキーキャンプにお申し込みの方は、レンタルご希望の有無(○をしてください)、スキーレベルについてご記入ください。 (六甲ウィンターキッズ・神鍋ウィンター・ちびっこ雪遊びはスキープログラムを行いません。)			
レンタルスキー	不要 ・ 必要 → (身長 cm / 靴 cm)	(対象はスキーキャンプのみ)	
レンタルウェア	不要 ・ 必要 → (身長 cm)	(対象はスキーキャンプのみ)	
スキーレベル	初めて・曲がれない・曲がれる・YMCA ワッペン		(対象はスキーキャンプのみ)
<以下、お答えください。○をつけてください。>			
神戸YMCAのキャンプは初めてですか？	はい ・ いいえ (回目)		
何でお知りになりましたか？	ダイレクトメール ・ 紹介 ・ 学校配布チラシ ・ HP ・ その他()		

【食物アレルギーについて】 ※下記にご記入があった場合、後日詳細確認の用紙をお送りします。

◎食物アレルギー類型

- 1.食物アレルギーの関与するアトピー性皮膚炎
- 2.即時型食物アレルギー

3.その他()

◎アナフィラキシー 有 ・ 無 原因()

◎アレルギー除去食物： 鶏卵 ・ 牛乳 ・ 乳製品 ・ 小麦 ・ ピーナッツ ・ 大豆 ・ ゴマ ・ その他()

◎幼稚園・保育園・小学校給食での対応状況を以下にお書きください。

【その他】

その他、グループ希望等お伺いすべき事がありましたらお書きください。但し、グループはキャンプの目的を
考え、学年、性別ごとに編成しますので、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

※2枚目もご記入ください。

↓各キャンプの受付YMCAをご確認の上、FAXでお申し込みください。(郵送、持参可)

※ご予約後すぐに(予約後7日以内)

《申込書送信FAX》

余島キャンプ受付・コミュニティサービスセンター	西宮YMCA	西神戸YMCA
078-241-7483	0798-23-6170	078-793-7433

※1枚目とあわせてご記入いただき、お申送ください。

キャンプ名	
フリガナ 参加者氏名	

■健康チェック

- ①便通・・・・・・・・ 規則正しい ・ 不規則 ◆便秘の時の対処 ()
- ②生理・・・・・・・・ 初潮があった ・ ない ◆生理痛がひどい
- ③乗り物酔い・・・・ 酔いやすい ・ ない
- ④食欲・・・・・・・・ ある ・ ふつう ・ ない
- ⑤夜尿症・・・・・・・・ はい ・ いいえ ◆対処法 ()
- ⑥風邪を引きやすい・ はい ・ いいえ
- ⑦よく頭痛がある・・ はい ・ いいえ ◆対処法 ()
- ⑧かぶれやすい・・・・ はい ・ いいえ ◆何にかぶれますか ()
- ⑨よく熱が出る・・・・ はい ・ いいえ ◆対処法 () ◆平熱 (°C)
- ⑩ぜんそくが出る・・ はい ・ いいえ ◆発作時利用する薬はありますか？ はい・いいえ

■これまでにかかったことがある病気

- ①みずぼうそう ②外・中・内耳炎 ③はしか ④扁桃腺炎 ⑤心臓病 ⑥腎炎 ⑦気管支炎
- ⑧おたふく風邪 ⑨風疹
- ⑩てんかん ◆医師から運動をとめられていますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・はい ・ いいえ
- ◆薬を飲んでいますか？・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・はい ・ いいえ
- その他の大きな病気 ()

■あてはまることがあれば、ご記入ください。

- ①骨折(部位:) ②捻挫(部位:) ③脱臼(部位:)
- ④手術および重症経験 ()
- ⑤ペニシリン、ピリン系薬品による中毒 ()

【お薬について】

- ・キャンプ中に服薬しなければならないお薬のみ、お預かりいたします。予備のお薬はお預かりできません。体調不良、何らかの症状があった場合は現地の病院で受診し、医師の判断に従います。
- ・お預かりするお薬は、参加要項最終報に同封する「お薬メモ」に用法をご記入の上、キャンプ出発当日にお持ちください。

【活動写真承諾について】

同意書

キャンプ中のスナップ写真等を後日ホームページ、パンフレット、広告等で掲載する場合がございます。下記の同意書にご署名ください。余島キャンプご参加の方の個人情報は、神戸YMCAとサントリーとの余島プロジェクト運営の目的に必要な範囲において、サントリーホールディングス株式会社と神戸YMCAに対して提供させていただきます。予めご了承ください。

私は、写真掲載等の事項について、親権者として同意します。

フリガナ		続柄	捺印
親権者			

印①

【キャンプ参加承諾について】

本紙の情報は、法令を遵守し、神戸YMCAキャンプを運営するためにのみ使用します。宿泊施設、保険会社等への情報提供があること、そして本紙は返却できないことを、予めご了承ください。

参加者を健康と認め () キャンプに参加させることを承諾いたします。

フリガナ		続柄	捺印
親権者			

印②

本紙が提出され、予約完了となります。郵送又は持参される方は、お手元にコピーを保管してください。

事務所欄

Copy