

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。

コード
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 : 2019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	Email		
集合解散場所 <small>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。</small>	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	
<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

- 食物アレルギーの関与するアトピー性皮膚炎
- 即時型食物アレルギー
- 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 ◆医師から運動を止められていますか?・・・ 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手術および重病経験 ()
⑤[△]ニコリン、[△]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で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