

千年の森自然学校 子ども用 参加申込書・同意書

■お子さんの参加するコースをご記入ください。(大人は不要。同年度に2回目の参加の場合も不要です。)

- キャンプ 月 日～キャンプ名「 」
- キャンプ 月 日～キャンプ名「 」
- こども冒険教室(年間コース)に入会する。

この自然学校は、大自然の中で行います。原則として雨天でも、雨天プログラムによって開催致しますので、日程変更等へのご理解をお願いします。また、虫に刺されたり、皮膚がかぶれたり、つまずいてケガをしたりと、いろんなケースも予想されますが、常にこども達の安全を第一に考え実施してまいりたいと存じます。また、山での生活は、意外に埃や煙を吸いますし、アレルギー食などをご用意することも困難です。ご理解の上でのご参加をお願い申し上げます。

ふりがな				※必ずご記入ください			写真貼付欄 スナップ写真などでOK 参加者ご本人の顔が わかるものをお願いします。
参加者氏名				性別	男・女		
学校・学年	学校	年	生年月日	年	月	日生	
自宅住所	〒						
自宅TEL・FAX	TEL			FAX			
キャンプ経験	有・無			キャンプ名:()			当キャンプリピーターの方は:()回目
趣味・特技							
保護者氏名 連絡先	父			母			
	携帯電話			携帯電話			
	E-mail			E-mail			
緊急連絡先	連絡先名:			連絡先名:			
	TEL: 緊急の場合のみ連絡可 <input type="checkbox"/>			TEL: 緊急の場合のみ連絡可 <input type="checkbox"/>			

・キャンプ運営の参考にさせていただきたくものですので、勤務先名など個人情報不要です。

家族構成	氏名	続柄	年齢(学年)	ご職業(学校)など	現地に來る人に○

■集合／解散についてご希望をお書き下さい。(未定の方は、決定次第ご連絡ください) 電車・バスの方は信濃大町駅から送迎致します

集合	現地(大町)希望	・現地までは何で来ますか？ ・電車や高速バスの到着時刻→ ・現地までは誰と来ますか？ ・集合場所まで誰と来ますか？	電車 ・ 高速バス ・ 車
	長野希望		列車・便名:
	新宿希望		駅／バス停着 時 分
	解散		集合時と違う場所や迎えの人が変わる場合はご記入ください。

■ご家族の方の現地滞在予定 有 ・ 無 有の場合、滞在予定日、到着予定時間:

■連絡事項 その他、複数のキャンプに参加の場合や友人や兄弟の参加のことなど、ありましたらご記入ください。

■当キャンプを何でお知りになりましたか？ 知人から(お名前:)／WEB／ その他()

上記注意事項および募集案内の内容・主旨に賛同し、参加を申し込みます。

20 年 月 日 保護者氏名 印

※TEL、E-mailで仮申込みの後、このシート「申込書・同意書」、2シート目の「健康状態等お伺い書」をご郵送ください

健康状態等お伺い書 (保護者同伴のキャンプは不要)

ご参加のお子さんについてお書きください。事前のカウンセリングや参加中の参考にさせていただきます。また、不登校などお子さんの状況により参加を迷っていらっしゃる方は、まずこの用紙をFAXください。カウンセラーから連絡をさせていただきます。



持出し禁止

<p>1. 普段の生活・健康状態に関すること</p> <p>平熱 _____ 度</p> <p>乗り物酔い する しない</p> <p>夜尿症 ある 時々 ない</p> <p>お手伝い する 時々 しない</p> <p>具体的に何をどれくらい？</p> <p>直したい癖</p> <p>歩くこと・動くことが苦手ですか?(重要) はい いいえ</p> <p>食べられないもの: ある ない</p> <p>起床時間 時 分頃</p> <p>就寝時間 時 分頃</p> <p>朝食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない)</p> <p>夕食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない)</p> <p>間食 (食べる _____ 時頃 ・ 食べない)</p>	<p>5. 女の子にお聞きします</p> <p>初潮 あり なし</p> <p>生理痛 重い 軽い なし</p>
<p>2. 今までに家族以外の旅行に参加したことは</p> <p>ない あることはある 何度もある</p>	<p>6. 性格をご紹介ください・・・</p>
<p>3. アレルギーがある場合、</p> <p>その種類は: 気管支喘息 鼻炎・花粉症 アトピー性皮膚炎</p> <p>アレルギーは: 食物 植物 その他</p> <p>具体的例:</p> <p>今までに喘息発作やアナフィラキシー、 発疹が起きたことがある場合は、その時の処置:</p>	<p>7. 参加に当たり本人の不安がありますか</p>
<p>4. 持病や常備薬があれば・・・</p> <p>注意すべき事など、ありましたら右欄の9に!</p> <p>病名</p> <p>薬名</p> <p>管理 本人 ・ スタッフに依頼希望</p> <p>ない</p> <p>※薬など特別なものを持たせて頂いた場合には、 当日スタッフにお伝えください。</p>	<p>8. 参加の動機(保護者の方)</p> <p>本人の動機や希望</p>
	<p>9. 特に配慮してほしい事などありましたらお書きください。</p>
	<p>10. 近隣(中北信)からの参加の方は、家の周辺の地図をお願いします。 (風邪などで、家まで送迎することが、多々ありましたので・・・)</p>