

福福子どもの笑顔プロジェクト 参加申込書

受付日	手書	通番号	キ待ち	R	友達割

参加希望組

福福子どもの笑顔プロジェクト2019夏（2019年8月15日～20日）

希望する集合解散場所（希望の集合・解散地に○印を付けて下さい。）

集合	JR福島駅 ・ JR郡山駅	解散	JR福島駅 ・ JR郡山駅
----	---------------	----	---------------

保護者説明会への参加を希望する方は以下にご記入ください。 7月20日（土）

郡山会場	10：30～12：00ごろ	計	名（参加者	名、保護者	名、その他	名）
福島会場	15：00～16：30ごろ	計	名（参加者	名、保護者	名、その他	名）

参加希望者（お子さま）について

ふりがな					続柄	(例)長男、次女
氏名						
性別	男・女	年齢	歳	学校名	小学校 中学校	
生年月日	西暦	年	月	日	学年	年
協議会 事業 参加経験	1.あるかた（該当するものに○）			野外活動 など 参加経験	1.ある	(ある場合、泊数、内容など)
	①2018冬 ②2018夏 ③2017冬 ④それ以前の活動				2.ない	
2.初参加です						
いっしょに参加する きょうだい・友達						

保護者さま情報・連絡先など（数字はわかりやすくご記入ください。）
※きょうだいで2枚目の場合は記入不要です。

ふりがな			電話番号		
保護者名			FAX		
			メールアドレス	@	
住所	〒（ - ）				

活動期間中の 緊急連絡先	①番号	お名前	続柄	携帯・その他（ ）
	②番号	お名前	続柄	携帯・その他（ ）

※緊急時、ご自宅にご不在の時に連絡等させていただくことがございますので、お持ちでしたら確実につながりやすい携帯電話の番号をお知らせください。お持ちで無い場合は活動前後および期間中にもっともつながりやすい連絡先をご記入ください。

※住所はマンション名まで記入をお願いします。送付物が届かない場合がございます。

※この申込書はお子様の活動中の生活に反映される重要な情報となりますので、できるだけ詳しくご記入ください

参加希望者健康状態

平熱	度分		血液型	A	B	O	AB	不明
夜尿	心配	心配ない	時々	生理	心配	心配ない	そろそろ	
夜尿対処法				車酔い	心配	心配ない	時々	
アレルギー	ある	アレルギー物質						
	ない							
	アレルギー対処法など							
服用できない薬								
健康面・身体上の留意点等								
食物アレルギーをお持ちの方で学校での対応などあればお書きください。								

生活面での留意することがありましたらご記入ください（サポートが必要な点など）

お子様の性格、個性、関心について具体的にご記入ください(活動の参考にさせていただきます)

キャンプでやりたいこと(参加するお子様自身で書いてください。絵でも構いません)

寝袋の貸出を希望しますか？（レンタル料1,000円／組 参加当日受付時にお支払いいただきます）

する（1,000円／組） ・ しない

- 私は、キャンプのおきてを守り積極的に楽しく活動することをここに誓います(参加者様)
- 以上、福福子どもの笑顔プロジェクト 参加者募集パンフレット・要項に記載事項すべてを承諾・賛同して参加を申し込みます。尚、活動参加中に上記参加希望者が負うべき責任については、これを保護者が負います。(保護者様)
- 活動中に撮影させていただきました写真や感想などの記録は、報告書、ホームページ、facebookなど、今後の募集活動資料その他に使用させていただく場合がございます(参加者様、保護者様)

以上3つのことについて同意いたします。

※参加者氏名・保護者氏名の記入・押印がないなど、参加者・保護者の特定ができない場合は受付できない場合もあります。必ずご記入のうえ送付ください。

2019年 月 日 参加者氏名 (自署)

2019年 月 日 保護者氏名 (印)