

21ふくい秋の 恐竜たいけんキャンプ 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（参加したい希望組に○印を付けて下さい。）					
第一希望	組	第二希望	組	第三希望	組
第一希望が定員に達していた場合		①第一希望でキャンセル待ち ②第二・三希望の順で参加希望			

1組：10月23日～24日 2組：10月30日～31日 3組：11月6日～7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大津駅 ・ JR彦根駅	解散	JR大津駅 ・ JR彦根駅

バス代 JR大津駅：10,000円 JR彦根駅：9,500円

参加希望者について						
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	
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)
	①2021年度 ②2020年度 ③2019年度 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		お友だち、兄弟の双方の申込用紙が事務局に到着してからのお受付となります。ご注意ください。				

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人目以降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。

※この申込書はお子様のご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。			※対象物は除去してもらっている。加熱すれば食べられる。 など					

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)

--

- 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、子どもジオ自然体験活動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があります。必ずご記入のうえ送付ください。

2021年 月 日 参加者氏名 (自署)

2021年 月 日 保護者氏名 (印)