

23ふくい夏のさとやまキャンプ 参加申込書

受付日	手書	通番号	キ待ち	R	友達割

参加希望コース（参加したい希望組をお書きください）					
第一希望	コース	組	第二希望	コース	組
第三希望	コース	組	第四希望	コース	組

第一希望が定員に達していた場合	①第1希望でキャンセル待ちを希望 ②第2、第3、第4希望の順で空いているコースに参加を希望
-----------------	--

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名古屋駅 ・ 川島オアシス	解 散	JR名古屋駅 ・ 川島オアシス

参加希望者（お子さま）について					
ふりがな					続柄
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
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)
	①2022年度 ②2021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・アルファベットはわかりやすくご記入ください。） ※きょうだいで2人目の場合は記入不要です。			
ふりがな 保護者名 (緊急連絡先①)			左記のかたの 携帯電話番号 (緊急連絡先①)
住所	〒 (-)		
メール アドレス	※参加組確定の案内はメールでの連絡となりますので必ずご記入ください。		
活動期間中の 緊急連絡先②	番号	氏名	続柄 携帯・その他 ()

※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

※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。

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

保護者説明会を希望しますか？(7/8 アイプラザー宮 1家族2名まで) ※先着順
午前 ・ 午後 ・ 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、子ども夏の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、各種SNS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。

2023年 月 日 参加者氏名 (自署)
 2023年 月 日 保護者氏名 (自署)