

福福子どもの笑顔プロジェクト
参加申込書

FAX送信先→相互トラベル（0776-51-5850）

※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

参加希望組
福福子どもの笑顔プロジェクト2024夏（8月12日～18日）

集合解散場所
JR郡山駅

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		
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）
	①2023年度 ②2022年度 ④それ以前の活動					
	2.初参加です				2.ない	
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人目の場合は記入不要です。				
ふりがな 保護者名			携帯電話番号 （緊急連絡先①）	
住所	〒（ ）			
メール アドレス				
活動期間中の 緊急連絡先②	番号	氏名	続柄	携帯・その他（ ）

※メールで参加組の確定などお知らせしますので、ご記入のほどお願いいたします。
※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
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があります。必ずご記入のうえ送付ください。

2024年 月 日 参加者氏名 (自署)

2024年 月 日 保護者氏名 (自署)