

①参加承諾書 【子ども・宿泊用】



●お子さん1名につき1枚ずつご記入の上、必ず事前にご提出下さい。
 【ご注意】アレルギー対応が必要な場合は別紙の「②アレルギー詳細確認書」もご提出下さい。

よみ				生年月日 (西暦)	年	月	日	(歳)
氏名								
性別		学校名		学年		組		

よみ 保護者				続柄				
住所	(〒 -)							
電話 (自宅)				FAX				
携帯電話	持ち主 ()			LINE 登録	<input type="checkbox"/> ←登録をしてチェック ネコわく公式LINEへの登録を必ずお願いします。			

予備の 連絡先	よみ 氏名	続柄 ()			電話			
	住所	(〒 -)						

緊急時の連絡順位 (プログラムに参加中に、スタッフから緊急で連絡を取りたい場合の保護者側の順番をお知らせ下さい)								
1	<input type="checkbox"/> LINE	<input type="checkbox"/> 電話	2	<input type="checkbox"/> LINE	<input type="checkbox"/> 電話	3	<input type="checkbox"/> LINE	<input type="checkbox"/> 電話

参加に際しての確認事項 お読みになり承諾の上でチェックを入れて下さい。

- 当団体のプログラム内容、指導方針、野外活動のリスクを理解し、送付の案内に基づいて必要な準備をしています。
- 参加当日までの1週間、毎日の検温と体調記録を取り、その内容を提出することに同意します。
- アレルギーについて別紙「②アレルギー詳細確認書」を記入し、本紙と併せて提出します。(不要な場合もチェック)
- 別紙「参加要項」、「感染対策」の内容を良く読み、参加の諸注意、映像撮影・使用、安全管理の注意等について了解をしました。

参加同意の署名

本紙の記入内容に相違がないことを確認して、当団体のプログラムへ参加させることに同意します。

20 年 月 日

参加するお子さんの名前：

保護者名： (印)

●必ず保護者が記入・捺印してください。

健康調査書 **【子ども・宿泊用】**

この調査シートは、自然教室に参加するに際して注意が必要となる健康状態、生活習慣等の把握をスタッフがすると共に、緊急時に医療機関において医師に提示するものとなります。記載情報は、適切に管理し目的以外の使用は致しません。

ふりがな 名前	記入日	年	月	日
	記入者	(印)		

▼基本事項

生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女	血液型	()	
視力	右目()	左目()	メガネの持参(有・無)	身長	cm	体重	kg	平均体温	℃	
就寝・起床	起床	時頃	就寝	時頃	利き腕	右・左	靴のサイズ	cm	服のサイズ	cm

▼健康面について

乗り物酔い	無・有(対処:)	嫌いな食べ物 ※アレルギーを除く	
アレルギー (食物・薬・動物)	無・有(詳細・対処:) ●アレルギーがある場合は別紙 ②アレルギー詳細確認書へ記入し、本紙と併せて事前の提出をお願いします。		
病気や怪我 について ※内容と時期を 書いて下さい	循環器関係:	皮膚関係:	▼慢性や1年以内のものには◎印、経験にあるものには○印 ぜんそく てんかん はしか おたふくかぜ 盲腸炎 水ぼうそう アトピー性皮膚炎 皮膚かぶれ 便秘 火傷 熱中症・日射病 発熱 インフルエンザ 食中毒 貧血 捻挫・脱臼・骨折(どこ)
	消化器関係:	その他:	
	呼吸器関係:	大きな怪我や手術:	
	眼耳鼻関係:		
夜尿症	無・時々・有(対処法:)	(女子のみ) 生理	無・有(生理痛:無・軽い・重い…)
副作用のある薬	無・有(詳細:)		
常用している薬			
健康上の注意、伝えておきたいこと ●クスリを持参する場合は別紙 ③体調・クスリ確認書へ記入し当日提出して下さい。			

▼性格・生活面について

友だち付き合い	積極的・普通・苦手	体力	ある・普通・ない
学校は楽しい?	楽しい・普通・楽しくない	家事手伝い	よくする・たまに・しない
よくする癖		いつもの遊び方	
野外活動の経験		子どもだけの 宿泊経験	ある(泊)・ない
性格・生活面で心配なこと、伝えておきたいこと			
参加する際に期待するもの(保護者)		参加する際に期待するもの(子ども本人)	

●必ず事前にLINE・FAX(098-895-6404)・郵送でご提出ください。保険加入等の手続きができなくなる場合があります。

●本書の有効期限はご記入日から6ヶ月間です。