

参加申込書 兼 健康調査票

| | | | | | | | |
|------------|-------------------------------|---------|--|---------|-----|----|-------|
| 学区名 | | | | 単位子ども会名 | | | |
| ふりがな | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日(歳) |
| 氏名 | | | | 性別 | 男・女 | 学年 | |
| | | | | 緊急連絡先 | 昼間 | | 夜間 |
| 住所 | 〒 — | | | | | | |
| 平熱 | °C | 普段の排便頻度 | | 夜間トイレ回数 | | | |
| 食物アレルギー | | | | | | | |
| その他アレルギー | | | | | | | |
| 服用中の薬 | | | | | | | |
| 既往歴 | | | | | | | |
| 食事量 | 小食 ・ 普通 ・ 大食 | | | | | | |
| 体調面での気になる点 | | | | | | | |
| 精神面での気になる点 | | | | | | | |
| その他 | ※写真撮影 可 ・ 不可 (どちらかに○をつけてください) | | | | | | |

参加同意書

年 月 日

宿泊研修会に参加することに同意いたします。

参加者

保護者

印

※自筆の場合は押印不要です。

～個人情報のため、封筒に入れてお申込みください～