

事前

※表裏両面にご記入の上、お早めにご提出ください。

※個人情報につきましては適正安全に管理し、運営以外では使用いたしません。

受付

YMCA

熊本YMCA キャンプ参加者事前調査書

受け取り確認

20__年__月__日～__日 _____ キャンプ 集合場所 _____ 解散場所 _____
 20__年__月__日～__日 _____ キャンプ 集合場所 _____ 解散場所 _____
 20__年__月__日～__日 _____ キャンプ 集合場所 _____ 解散場所 _____

D	PD
D	PD
D	PD

ふりがな				【写真貼付欄】 本人とわかる写真を お貼りください。 (スナップ可)
氏名 ・性別	(男・女)			
生年月日・年齢	西暦	年	月 日 生まれ (才)	
学校名 ・学年	保育園・幼稚園 小学校・中学校 年			
自宅住所 ・電話番号	〒	—	TEL	— —
保護者氏名 ・本人との関係	()	緊急連絡先 ・本人との関係	TEL	— — ()

一緒にご参加の 知人や友人	お子様の 趣味や興味
お子様の性格上、長所と思われる点・伸ばしたい面	
お子様の性格上、短所と思われる点・直したい面	
キャンプ参加歴	a. 特になし b. YMCA宿泊キャンプ [夏()回・冬()回・春()回・その他()回] 過去()年程度 c. YMCAデイキャンプ [夏()回・冬()回・春()回・その他()回] 過去()年程度 d. YMCA野外活動クラブ ()クラブ 在籍()年間程度 e. その他のキャンプ ()

YMCAキャンプへのご要望がありましたら、ご記入ください
プログラムに関して …
リーダーに関して …
生活面に関して …
その他 …

平熱	()°C	血液型	A・B・O・AB [RH +・-]
普段の睡眠時間	約()時間 [就寝()時ごろ・起床()時ごろ]		
トイレ	a. トイレが近い d. その他注意すべきこと()	b. 普段から下痢気味	c. 普段から便秘気味 e. 特に問題なし
乗り物酔い	a. よく乗り物酔いする	b. 時々乗り物酔いする	c. 乗り物酔いしない
ぜんそく	a. あり [わかっている原因()・対応策()] b. あり(原因がわかっていない) c. 特に問題なし		
アレルギー ・じんましん	a. あり [わかっている原因()・対応策()] b. あり(原因がわかっていない) c. 特に問題なし		
皮膚	a. 虫刺されに弱い d. 肌荒れしやすい f. 特に問題なし	b. 日焼けしやすい e. その他注意すべきこと()	c. しもやけになりやすい
過去の病歴	a. 水ぼうそう d. 百日咳 g. 虫垂炎	b. はしか e. 中耳炎 h. インフルエンザ	c. 風しん f. おたふくかぜ h. その他()
普段からお薬の服用がございましたら、ご記入ください			
その他に健康面について注意すべき点がありましたら、ご記入ください			

＜YMCAキャンプ参加承諾書＞

熊本YMCA 様

私は、熊本YMCAのキャンププログラムにおいて、ハンドブックに記載の事項に同意の上、

下記の参加者を20____年度の期間にキャンププログラムに参加させてもさしつかえないと判断し、参加を承諾します。

また、キャンプ中の病気や負傷の際には健康保険証を利用することもあわせて承諾します。

20____年____月____日

参加者_____ 保護者_____ 印