



山梨YMCAプログラム参加申込書

(本申込書は、山梨 YMCA の所定のプログラム以外には用いられません)

※最新の資料を得るため、お手数をおかけしますが今まで参加された方も必ず新たにご記入をお願いします。

写真 3 × 4 cm
プリクラ不可
スナップOK
必ず添付

ふりがな
参加者氏名 _____ 男 ・ 女

住所 〒 _____

電話番号 (_____) - _____ 緊急連絡先 (携帯等) (_____) - _____

学校 ・ _____ 学年 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 才 幼・保育園 _____ 年

※本人は健康であり、この度のプログラム参加をさせるのに支障なしと認め、パンフレットにある諸事情を承認のうえ申し込みます。

保護者氏名 _____ 印

A. お子さまはアレルギー体質ですか？ [はい ・ いいえ]

「はい」と答えた方は、次の質問にお答え下さい。

- 食事で (卵 ・ 魚 ・ その他 _____)
- 薬で (ピリン系 ・ サルファ系 ・ その他 _____)
- 環境の変化で (寒冷 ・ 日光 ・ その他 _____)
- その他 (_____)

B. お子さまの体質は？

ぜんそくがある (何による？ _____) アトピー性皮膚炎がある 夜尿症である
 乗りものによいやすい 鼻炎である 便秘をしやすい おなかをこわしやすい 鼻血を出しやすい
 疲れやすい 傷が膿みやすい 風邪を引きやすい 熱を出しやすい じんましんが出来やすい

その他 (_____)

C. 常備薬がありますか？ [はい ・ いいえ] 「はい」と答えた方は、次の質問にお答え下さい。

何のための？ _____ 投薬方法 _____

D. ふだんの様子

身長 (_____ cm) 体重 (_____ kg) 血液型 (_____ 型) 平常体温 (_____ °C)
 便通： 朝型 ・ 昼型 ・ 夜型 (_____ 回 / 日)
 食べ物の好き嫌い： 有 ・ 無 食べられないもの： (_____)
 くせ： (_____)

E. 事故などを含めて、今までに大きな病気やケガをしたことがありますか？（ねんざや骨折等も含む）

F. 伝染病、感染症で最近1～2年のうちにかかったもの。

G. 本人の健康について気をつけている点医師より注意されていること。

特記事項（ご希望など自由に記入して下さい。障害をお持ちの方はその旨お書き下さい。）

保険証のコピーを添付

該当する数字に○をつけてください

1. プライムタイム・山梨 YMCA 甲府市放
課後児童クラブ・キッズパラダイス
2. アウトドアクラブ会員
3. 一般参加

※ スキープログラム参加者のみ 記入して下さい。

◎ スキー経験

1. はじめて 2. 1～3回 3. 4～9回 4. 10回以上

◎ リフトに乗ったことが（ある・ない）

◎ 貸靴・貸スキー 要（ 1. セット 2. スキー板のみ 3. ブーツのみ ） ・ 不要
（身長 cm、足のサイズ cm）

◎ 参加日 12/27～12/29 1/8 2/5 3/5