

受付印

山梨YMCAわいわい地球塾・キャンプ参加申込書

(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、必ず今まで参加された方もお手数ですが、新たにご記入をお願いします。

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

写真3×4cm

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 (_____) - _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 才

緊急連絡先

(携帯等) (_____) - _____

学校・学年

幼・保育園 _____

※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 おなかをこわししやすい 鼻血を出しやすい

疲れやすい 傷口が膿みやすい 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: (_____)

D. 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

H. 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