

受付日 / NO.
2011年 月 日記入

池川自然学園

山と川の暮らし体験キャンプ

参加申込書

財団法人 仁淀川町ふるさと体験センター
池川自然学園 学園長 宇賀孝敏 殿

参加者の写真

本人の顔がわかれば
スナップ写真でもスピー
ード写真でも結構です。

ふりがな		生年月日・年齢
参加者氏名		歳
		年 月 日生まれ
		性別 男 ・ 女
ふりがな		
住所	〒 -	
TEL・FAX	TEL - - FAX - -	
学校名・学年		
保護者氏名	氏名： 続柄（ ）	
緊急連絡先	携帯電話 - -	
	お勤め先名／部署	
	お勤め先 TEL - -	
送迎について	送迎が必要な方は○を付けて下さい。必要のない方は池川自然学園にお越し下さい。 () 8月5日(金) 午後1時37分 黒岩観光バス 仁淀川町大崎バス停着 () 8月7日(日) 午後3時35分 黒岩観光バス 仁淀川町大崎バス停発	

池川自然学園では以下のことを大切にしています。

- ① 時間を守る ② あいさつをする ③ 「ハイ」と返事をする ④ 整頓する ⑤ 明るい笑顔で過ごす
以上のことを守り、自分のことは自分で行き、仲間と協力して過ごようにします。

参加者 サイン _____

池川自然学園のイベント参加にあたり、参加者本人に上記のことを実践できるように指導します。
また、参加中の緊急事態、事故、疾病などの必要な処置等は、学園担当者に委任いたします。

保護者 署名 _____ 印

★ 参加申込書と保険証のコピーを郵送下さい。

健康チェック 山と川の暮らし体験キャンプ

2011年 月 日記入

参加者氏名		現在の体調 () 良好 () 不調 (具体的には)	
身長	cm	体重	kg
血液型 型			
既往歴 () ない・() ある (時期・傷病名…)			
どちらかに○ 水疱瘡 【 済・未 】 風疹 【 済・未 】 はしか(麻疹) 【 済・未 】			
アレルギー () ない・() ある ()			
寝起き () 悪い・() 良い		排便	一日 回 時頃
平熱 度 → 熱が () でやすい ・ () でにくい			
泳力 () 泳げない (ほとんど泳げないも含む) () スクール等で習っている・いた (修得泳法…)			
川で泳いだことが () ない () ある			
いつも使っている薬 () ない () ある (品名)・ ある方は服用方法…			
イベント参加にあたり、心配なことやスタッフへの要望をお書き下さい。			
この事業をどのようにして知りましたか ① () 当学園のホームページ ② () 新聞 (新聞名) ③ () チラシ (配布場所) ④ () 知人の紹介 (さん) ⑤ () その他 ()			
池川自然学園 記入欄 ① 費用振込確認 / ② 連絡確認 / 時頃 電話済			

★ 参加申込書と保険証のコピーを郵送下さい。