

歴史と地形ハイキング『飯能の歴史と地形と武州飯能うどん』参加確認書

参加者情報	氏名			ふりがな		
	生年月日 年齢	西暦	年 月 日(歳)	性別	男 ・ 女	
	自宅住所	〒				
	日中繋がる 携帯電話	-				
	上記以外の 緊急連絡先	- 【続柄: 氏名: 】				

健康調査	大きな病気やケガをしたことがありますか？ ない / ある ⇒ 年月・部位・回数
	現在治療中の病気や怪我はありますか？ ない / ある ⇒ 部位・病院名と電話番号
	現在内服している薬はありますか？ ない / ある ⇒ 薬品名・回数・量
	服用できない薬はありますか？ ない / ある ⇒ 具体的に
	湿疹・喘息等ご心配なことはありますか？ ない / ある ⇒ 具体的に
	アレルギー〔食べ物・動植物〕はありますか？ある場合は、下記項目に○もしくはその他にご記入ください ない / ある ⇒ 卵・乳製品・小麦・そば・落花生・エビ・カニ・その他()
ここ1年の体験活動の経験をお聞きます。該当するものに○をしてください 1)山登り(500～1,000m 程度の低山)の経験はありますか？ ない / ある / 1年以上前にはある ⇒頻度は？ 毎月1回以上 ・ 2～3か月に1回くらい ・ 半年に1回くらい ・ 1年に1回くらい ⇒経験ある方にお聞きます。よく登る山はどこですか？() 2)30分程度の運動(ウォーキング、ジョギング、水泳など)はしていますか？ ない / ある / 1年以上前にはある ⇒頻度は？ 週5日以上 ・ 週3日程度 ・ 週1日程度 ・ 月に数日程度	
◆スタッフに対し、希望されることや、気を付けて欲しいことはありますか？ ない / ある ⇒ 具体的に	

その他	当日の飯能駅までの交通手段はどちらですか？ (当日の交通手段) 自家用車 / 電車
	過去に名栗げんきプラザの主催事業へ参加したことがありますか？ ある / ない ⇒ 事業名
	毎月配信中の「メールマガジン」へ登録することができます。ご希望の方は、下記にメールアドレスをご記入ください。

『参加確認書』は、3月3日(金)までに記入いただき、ご提出ください。

『アレルギー個別対応申込書』は必要な場合のみ、上記期日までに記入いただき、ご提出ください。

※この用紙に記載いただいた個人情報、アレルギー情報管理やプログラム運営のために使用いたします。個人情報をお客様の同意を得ずに第三者へ提供、開示等することは一切いたしません。

※事業のご案内等を、お客様に送付させていただく場合がございます。

不要な方は、下記チェックボックスへチェックを入れてください。

事業のご案内等の送付を希望しません。

お問い合わせ・参加資料送付先
埼玉県立名栗げんきプラザ(担当:井上)
〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
TEL:042-979-1011 FAX:042-979-1013
MAIL:naguri@tokyu-com.co.jp