

【令和7年度 もりっこクラブ秋冬】参加確認書

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

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 ・ くるみ ・ その他()							
	身長	cm	体重	kg	平熱	度	血液型	型
	◆普段の様子で気になること、伝えておきたいことはありますか？							
◆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 ※トイレ、身辺整理、食事の量や偏食、宿泊、集団行動などの生活面、キャンプで期待していることなど								

その他	各回の交通手段はどちらですか？※交通案内は各回の手引きをご確認ください。		
	①交通手段:	往路: 自家用車 / 電車	復路: 自家用車 / 電車
	②交通手段:	往路: 自家用車 / 電車	復路: 自家用車 / 電車
	③交通手段:	往路: 自家用車 / 電車	復路: 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？ ない / ある ⇒ 事業名			

『参加確認書』は、10月27日(月)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は、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。

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。

ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。

送信先アドレス:

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: 浜田・上原子・川村)

〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2

TEL: 042-979-1011 FAX: 042-979-1013

MAIL: naguri@tokyu-com.co.jp