

『11/3 名栗感謝祭』参加確認書

参加者情報	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日(歳)	
	ふりがな		学年		性別	男・女
	氏名		生年月日 当日の年齢	西暦	年 月 日(歳)	
	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: 】					

健康調査	大きな病気やケガをしたことがある方はいいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・年月・部位・回数
	現在治療中の病気や怪我がある方はいいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・部位・病院名と電話番号
	現在内服している薬がある方はいいますか？ ない / ある ⇒ 氏名・薬品名・回数・量
	アレルギー〔食べ物・動植物〕がある方はいいますか？ ない / ある ⇒ 氏名+具体的に
	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	当日の【名栗げんきプラザ】までの交通手段はどちらですか？※電車の方は、必ず手引きの 6 交通案内をご確認ください。 交通手段：自家用車 / 電車 / その他: _____
	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。ご希望の方はメールアドレスをご記入ください。 ※メールマガジンは、める配くんシステムを利用しています。メールマガジン配信には、後日、名栗げんきプラザから本登録のメールが送信されますので、ご自身で許可が必要となります。 送信先アドレス: _____
	何を見てこのイベントを知りましたが？ ①学校で配られたチラシ ②ネット検索 ③め彩の国だより ④名栗げんきプラザホームページ ⑤メールマガジン ⑥その他() _____

『参加確認書』は、10月20(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。

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: 岩田・浜田・坪井)
〒357-0111 飯能市上名栗 1289-2
TEL: 042-979-1011 FAX: 042-979-1013
MAIL: naguri@tokyu-com.co.jp