

# 朝日キャンプ 参加申込書

記入日 平成 年 月 日

ふりがな		学校(学年)・所属	
氏名		男・女	保護者名
現住所	〒 ( ) 電話 ( )		写真貼付欄 参加決定後、郵送して頂きます。
緊急連絡先	( ) 連絡先お名前 <small>※自宅以外で、緊急時すぐに連絡のとれる電話・携帯電話など</small>		
参加希望キャンプ	( )キャンプ ( 月 日～ 月 日の 泊 日) <small>※1キャンプのみご記入ください。</small>		

健康状態について			
身長 ( )cm	体重 ( )kg	年齢 満 ( )歳	
平熱 ( )°Cくらい	血液型	型	Rh( + ・ - )
発熱	しやすい・しにくい・体温調節が苦手	既往症 気管支炎・ぜんそく・心臓病・腎臓病 肝臓病・神経症・高血圧症・てんかん その他 ( ) それはいつごろのことですか？ ( )	
風邪	ひきやすい・ひきにくい		
乗り物酔い	しやすい(対応策 ( ))・しにくい		
排便	便秘気味( 日に1回)・ふつう・下痢気味		
下痢	しやすい・しにくい		
アレルギー	花粉症 ・ その他(原因 症状 )		
発作	発作をおこしたことはありますか。( ある ・ ない ) 「ある」と答えた方はその時期と、発作時の様子や対処法についてご記入ください。		
常備薬	薬名	時間	飲ませ方
障害の状況について			
障害の種別	身体障害 ・ 知的障害 ・ その他 ( )		
診断名	<small>※診断名があれば、ご記入ください</small>		
障害の程度	<small>※身体障害者手帳、療育手帳などの等級をご記入ください</small>		
補装靴、車椅子等の補助具は使用していますか。 はい ・ いいえ (何を )			
朝日キャンプへの参加について			
これまでに朝日キャンプに参加したことがありますか。			
参加した	( )年	( )キャンプ	
抽選で落ちた	( )年	( )キャンプ	
初めての申し込み			

他の「朝日キャンプ」に申し込んでいますか。（ いる ・ いない ） ※申し込んでいる場合は、以下にすべてお書き下さい。
このキャンプと一緒に申し込んでいる友だち、兄弟はいますか。 いる （名前 ） いない
これまでにキャンプなどに参加したことはありますか。（ ある ・ ない ） それはいつ、どのようなキャンプですか。
危険防止の理解はありますか。 ・ ある程度、意識して行動できる ・ 危険防止の注意には従うことができる ・ 場面によっては難しいときがある → どのようなときですか？（ ） ・ 危険認知は難しく、手をつなぐなどの介助が必要
このキャンプやスタッフに期待することをお聞かせ下さい。
その他、キャンプに参加するにあたって不安なことや伝えたいことなどあれば、ご記入ください。

※朝日キャンプではホームページ等でのキャンプの報告、募集チラシの作成の際に、キャンプ中に撮影した写真を使わせていただく場合がありますので、ご了承願います(それ以外の利用はありません)。

※今後、朝日キャンプが展開する様々なレクリエーションプログラムの案内について、電子メールによる配信を希望される方は以下へ記入をお願いいたします。

メールアドレス