

2022年「秋のつどいプログラム」参加申込書

記入日 令和4年 月 日

ふりがな		学校(学年)・所属		
氏名		男・女	保護者氏名	
現住所	〒 電話 ()			
生年月日・年齢	西暦 年 月 日生 年齢 満()歳			
緊急連絡先	() 連絡先氏名: (続柄:) ※ 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			

健康状態について				
身長 ()cm 体重 ()kg		血液型 型	Rh (+ ・ -)	
平熱	()℃ くらい			
発熱	しやすい・しにくい・体温調整が苦手		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方法についてご記入ください。			
常備薬	薬名	時間	飲ませ方	
障がいの状況について				
障害の種別	身体障害 ・ 知的障害 ・ その他()			
診断名	※ 診断名があれば、ご記入ください。			
障害の程度	※ 身体障害者手帳、療育手帳などの等級をご記入ください。			
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)				
リモート形式での事前顔合わせ(11月6日11:00~)に参加することはできますか。 はい ・ いいえ				
リモート形式でのプログラムとなった場合、参加することはできますか。 はい ・ いいえ				

※ 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)