

2022 冬

# 参加申込書(表)

※事務局記入欄

帽子・受付発送 /

◎募集チラシやホームページの「申込みにあたっての留意事項」をよくお読みいただき、ご理解・ご了承のうえ、お申込みください。

申込活動	南砺利賀みらい留学 2022 利賀天空の郷 冬の体験キャンプ		集合	東京駅・名古屋駅・金沢駅・新高岡駅 途中乗車( )駅・宿泊場所				
			解散	東京駅・名古屋駅・金沢駅・新高岡駅 途中下車( )駅・宿泊場所				
			事前説明会	出席( )会場・欠席				
参加者	ふりがな			生年月日	西暦 年 月 日			
	参加者氏名			性別	男・女	年齢 歳		
	学年	小( )年・中( )年		学校名				
	参加経験	宿泊を伴った活動：有( )回・無 ※よろしければ団体名等( )						
	保護者	ふりがな			参加者との続柄	父・母 その他( )		
住所・連絡先	住所	〒 -						
	連絡先	TEL	-	-	緊急 TEL (父・母・その他〔 〕)	-		
		FAX	-	-	緊急 TEL (父・母・その他〔 〕)	-		
	メールアドレス	※今後、ご案内などをお送りさせていただくことがあります。						
書類送付先	※書類送付先が上記住所と異なる場合は、こちらにご記入ください。							
	住所	〒 -			宛名			
健康状態・身体の様子	身長	cm	体重	kg	平熱	°C	血液型	型・不明
	体質の特徴	風邪をひきやすい・高熱を出しやすい・下痢をしやすい・便秘をしやすい						
	既往症	てんかん	歳	熱性けいれん	歳	喘息	歳	
	自宅での対処方法	発熱時(熱が °C以上になったら、 )						
		風邪の症状がでた時(医者につれていく・市販薬を飲ませる・その他〔 〕)						
	食べ物の好き嫌い	無・有(具体的に： )						
	夜尿	無・有(頻度など具体的に： )						
特記事項								
その他	要望など	(集団生活や性格等で配慮が必要なこと)						

本枠内のみご記入ください。また、選択箇所は当てはまるところを○で囲んでください。

裏面も必ずご記入ください。

# 参加申込書(裏)

氏名 \_\_\_\_\_

アレルギー疾患	アレルギー疾患がありますか 「ある」と答えた場合のみ、以下もご記入ください	ある ・ ない	アレルギー疾患の参加者自身の自覚	ある ・ ない
	疾患名	気管支喘息 ・ アレルギー性鼻炎 ・ アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー性結膜炎 ・ 食物アレルギー その他 ( )		
	アレルギーの原因	ダニ ・ ハウスダスト ・ ペットのフケや毛など ・ 花粉 ・ カビ ・ 蜂毒 ・ 食物 (原因食物は下記に記入) ラテックス (天然ゴム) ・ 金属 ・ その他 ( )		
	食物アレルギーの原因食物			
	医師の診断	ある ・ ない	症状の程度	軽い ・ 重い ・ 不明
	アナフィラキシーの経験	※全身性の急性アレルギー反応で、急激な症状悪化となる重篤なアレルギー反応 ある ・ ない	アナフィラキシーの原因	経験のある方で、原因がわかる場合は記入
	アレルギーに対する薬を持参しますか	しない ・ する (薬剤名: ) 「する」方は、参加者自身で管理および使用ができますか。 : はい ・ いいえ		
	症状の様子	アレルギー症状はどのようなものですか。		
	その他・要望など	食物アレルギーでの除去食がある場合は、必ずご記入ください。		

南砺利賀みらい留学についてのアンケートです。必ずご記入ください。(該当箇所には○印)

長期コース (一年間) について	・ 参加を希望する	・ 検討したい	・ 興味がある	・ 特に参加は考えていない
夏冬休みキャンプについて	・ 参加を希望する	・ 検討したい	・ 興味がある	・ 特に参加は考えていない
土日等週末の活動について	・ 参加を希望する	・ 検討したい	・ 興味がある	・ 特に参加は考えていない
留学に関するご質問などあれば (自由記述)				

◎この個人情報は保管・管理を徹底し、本活動及び山村留学事業以外には流用いたしません。

## お申込方法

➤ 郵送・FAX 「参加申込書」を下記へ郵送またはFAX送信してください。

郵 送 〒939-2516 富山県南砺市利賀村坂上18 南砺利賀みらい留学センター

FAX 0763-77-4037