

# 参加申込書兼健康管理表

H28年 月 日記入

フリガナ  
参加者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 H 年 月 日 学 年 \_\_\_\_\_ 年

住 所 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

身 長 \_\_\_\_\_ cm 体 重 \_\_\_\_\_ kg 平 熱 \_\_\_\_\_ 度 血液型 \_\_\_\_\_ 型

練習会場 \_\_\_\_\_ 校 <種 別> 会員・非会員 ○で囲む。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

◆以下の質問にお答えください。

\*はい…○、いいえ…×

よく鼻血を出しますか？	
よく風邪などで学校を休みますか？	
よく頭痛を起こしますか？	
よく下痢や腹痛を起こしますか？	
貧血で倒れたことはありますか？	
現在、治療中の怪我や病気はありますか？（病名 _____ ）	

◆以下のことについてお教え下さい。 \*○を付けて下さい。

アレルギーはありますか？（ex. 卵アレルギーなど）	な い ・ あ る（アレルギー名： _____ ）
乗り物酔いをしますか？	頻 繁 に ・ た ま に ・ 過 去 1、2 回 ・ し な い
夜尿症はありますか？	な い ・ あ る（夜 _____ 時ごろ起こす）

◆指導員に対する伝達事項・ご要望があればご記入下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◆参加者の皆様へ

今回の合宿の活動の様子を、保護者の皆様をはじめ、地域の皆様など多数の方々にご理解いただく為、活動内容やイベントの様子などの写真を当スクールサイト・facebookに掲載する場合があります。

掲載に関しまして問題がある場合は事務局までお申し出ください。

★裏面に保険証のコピーを貼ってください。