わくわくサマーキャンプ【プログラム参加申込書】

参加者１名につき１枚記入し提出をお願いします！

プログラム名	わくわくサマーキャンプ【中級コース】					
フリガナ			身長	体重	血液型	平常体温
氏名						
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）		性別			
所属の学校			学年			
自宅住所	〒					
自宅 TEL　/email	TEL（　　）　　－　　/　email　　@					
緊急連絡先 携帯電話	続柄　（　父　・　母　　その他　　）					
保護者氏名	続柄　（　父　・　母　　その他　　）					

2022年8月

健康調査　　※安全管理のためになるべく詳しく教えてください。		
大きな怪我をしたことありますか？		
ない	ある	⇒ 年月、部位、回数
現在治療中の病気や怪我はありますか?		
ない	ある	⇒ 部位、病院名と電話番号
現在服用している薬はありますか?		
ない	ある	⇒ 薬品名、回数、量
服用できない薬はありますか?		
ない	ある	⇒ 具体的に
乗り物酔い、湿疹、喘息等ご心配なことはありますか?		
ない	ある	⇒ 具体的に
アレルギー[食べ物]で、制限しているものはありますか?		
ない	ある	⇒　□卵 □乳 □小麦 □そば □落花生 □えび □かに □その他（　　）
症状：	対策：	
アレルギー[動植物]はありますか?		
ない	ある	⇒ 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? ※トイレ、身辺整理、食事量や偏食、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等		
ない	ある	⇒ 具体的に

⚠　参加同意書も一緒にご提出ください　⚠

参加同意書

「わくわくサマーキャンプ【中級コース】」参加にあたり、参加者及び親権者の皆様双方にて、次の事項について、ご確認をお願いいたします。ご確認いただいた上で、各項ごとに、☑でチェックをお願いいたします。

【活動について】

☐ 活動及び体験に際して、指導者の指示をよく聞き、指定された遊びの範囲を超えたり、指定されたルートを外れたり、屋内で走るなど、指導に反する行為は行わないでください。

☐ 指導者の指示やルール等に従っていただけないときは、参加をお断りすることがあります。また、スタッフの指示やルールに違反したことによる事故については当団体及び指導者は一切の責任を負いかねます。

☐ 野外体験活動は、当団体が安全管理を行っていても、転倒による怪我、動植物による怪我、参加者ご自身の体調悪化などは時として避けることができないものです。必ず、参加者御自身の自由な意思に基づき自己責任の下で参加してください。

【保険について】

☐ 万が一の事故に備え，傷害保険に加入しています。事故が起きたときに傷害保険の適用要件を満たしたときは傷害保険より約定した金額が支払われますが、それ以外の補償については各自の自己負担となります。

【自然現象，天候について】

☐ 天候が悪化した時は、キャンプを行わないことや、出発しても途中で中止することがあります。

【健康及び体調について】

☐ 健康管理の重要性を十分理解し、事前の健康管理には十分気をつけて参加します。健康調査や健康チェックシートには正確に記入します。また、活動に耐え得ない健康状態にある場合は、参加のご辞退をお願いいたします。

☐ アレルギー対策を講じておりますが、指導者の指導に反して、参加者同士でお菓子交換等をして、スタッフの提供しない食べ物でアレルギーを発症したとき、健康チェックシートに記載のないアレルギーや疾患等に起因する事故が生じたときは、当団体及びスタッフは一切の責任を負いかねます。

【個人情報について】

☐ 頂いた個人情報については、当団体で厳重に管理し、許可の無い限り公開することはありません。ただし、キャンプ中に撮影した写真や動画などは Web サイト、ブログ等、プロモーション活動に使用させていただきます。

【携帯等メディア、貴重品について】

☐ 携帯電話、テレビゲーム等のメディア機器、現金についてのご持参はお控えください。もし発見した場合、解散時までお預かりいたします。

【集合と解散について】

☐ 集合前・解散後は、当団体及びスタッフによる安全管理はできないため、集合・解散場所での飛び出しによる交通事故等には特にご注意ください。

【応急処置等について】

☐ 万が一、怪我をしたときは、当団体或いはスタッフの判断で、応急処置を行うなどして、病院に参加者を連れて行く、或いは救急搬送することがありますので、あらかじめご承知おきください。宗教等の理由により何か差し支えがあるときは，本参加同意書提出時までに予め御連絡ください。

私たちは、上記注意事項及び活動の内容を十分に理解した上で，自分自身の自由な意思により自己責任の下で参加することを確認し、本参加同意書に署名いたします。

西暦　　年　　月　　日

参加者氏名

親権者氏名　　印