

参加申込書

※提出締切日:5月31日(火)

| | | | | | | |
|------------------------------|------------|----------------------|-----|--------------|---------|--|
| 氏名 | | | | 保護者名 | ⑩ | |
| 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 | 学年 | | |
| | | | | 血液型 | 型 (RH) | |
| (緊急の連絡先) | | | | | | |
| ■電話番号 | | | () | 名前 | | |
| ※すぐにつながる番号 | | | | 関係: | | |
| ■電話番号予備 | | | () | 名前 | | |
| ※上記番号につながらない場合 | | | | 関係: | | |
| 健康調査記入欄 | 乗り物酔い | する | しない | 時々する | | |
| | かかりやすい病気 | | | 持病(普段飲んでいる薬) | | |
| | アレルギーを起こす物 | (食物、植物、動物、寝具、寒冷、薬品等) | | | | |
| | ない | ある | | | | |
| | 症状例 | 喘息、かゆみ等(| |) | | |
| 使ってはいけない医薬品等 | ない | ある | () | | | |
| アレルギーが起きた場合の対処法・注意点 ;その他連絡事項 | | | | | | |