

8月22日(金)までに提出

2025年度 つながりキャンプ

参加申込書

参加者情報	ふりがな				生年月日 年齢	西暦	年	性別
	参加者名					月	日生(歳)	男 ・ 女 ・ 無回答
	身長	cm	体重	kg	学校名 学年	学校 年生		
	住所	〒						
		携帯電話() — / 固定電話() —						
	保護者氏名							
緊急連絡先	氏名: (続柄) / 携帯 — —							
薬	●薬は持参しますか? ☐ はい ☐ いいえ ※別紙「お薬お預かり表」をご記入ください。							
アレルギー	●食物アレルギーはありますか? ☐ はい ☐ いいえ ○食品名()							
	●環境アレルギーはありますか? ☐ はい ☐ いいえ ○物質名()							
	●ハチに刺されたことはありますか? ☐ はい ☐ いいえ ○ハチの種類()							
体質	*参加される方の健康状態について教えてください。							
	●体質について (あてはまる項目に✓をつけてください) ☐ 乗り物に酔いやすい ☐ かぜをひきやすい ☐ おなかをこわしやすい ☐ 熱を出しやすい ☐ 頭が痛くなりやすい ☐ 鼻血が出やすい ☐ 疲れやすい ☐ 貧血をおこしやすい ☐ 便秘しやすい ☐ 傷が膿みやすい ☐ ぜんそくぎみである ☐ 夜尿症である ☐ その他()							
	●既往症について (例: 2015年7月(6歳時): 左上腕骨折(現在完治、運動制限なし) { }							
その他	交通手段	☐ 車 ☐ 公共交通機関 ☐ その他()						
	支払方法	☐ 現金 ☐ クレジットカード(VISA・MASTERのみ) ☐ QRコード(PayPay・d払い・楽天ペイ) ☐ 交通系IC(Suica・PASMO)・nanaco						
	情報入手元	☐ HP ☐ チラシ ☐ 当施設からのDM ☐ 知人の紹介 ☐ SNS ☐ その他()						
	参加歴	過去に参加した当施設のイベント名(年 月 事業名)						
	オンライン アルバム 掲載に関する確認	今回の写真を「SUZURIアルバム by GMOペパボ・広報」に掲載することを ☐ 承諾します ・ ☐ 承諾しません (当日ご提出いただく「オンラインアルバム写真掲載・写真の広報利用に関する同意書」と同じ方にチェックをつけてください。 SUZURIアルバム by GMOペパボはパスワードを入力することで今回の参加者のみが写真を見ることが出来るWEBサービスです)						
	一緒に 申込んでいる人	☐ いない ☐ いる(名前)						

期日までにFAX、メールまたは郵送でご提出ください。

※メールにて提出される方は、件名にイベント名をご記入ください。

※ご提供いただいた個人情報は、埼玉県立神川げんきプラザ及び、神川フィールドパートナーズが行うキャンプ・イベント情報のご案内、お申し込みいただいた催事企画の運営のために利用し、同意なく運営上の業務委託先以外の第三者に開示・提供いたしません。

※個人情報の取り扱いについては、HP (<http://kamikawa-genki.com/inquiry.html>) をご覧ください。

なお、当該催事にご参加活動中の写真を当グループ・埼玉県・当施設のパンフレットやホームページなどで使用させていただく場合がございます。これらの写真については、催事企画の広報活動、報告書以外の用途に使用することは一切ございませんので、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

◆埼玉県立神川げんきプラザ◆

〒367-0234 埼玉県児玉郡神川町池田756

TEL:0495-77-3442 FAX:0495-77-4907

e-mail: kamikawa@tokyu-com.co.jp