

1月25日(日)までに提出

2025年度 スキーキャンプ

参加申込書

| | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|--|
| 参 加 者 情 報 | ふりがな | | | | 生年月日 年齢 | 西暦 年 月 日生 (歳) | 性別 男・女・無回答 | |
| | 参加者名 | | | | | | | |
| | 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？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | ※別紙「お薬お預かり表」をご記入ください。 | | | | |
| ア レ ル ギ | ●食物アレルギーはありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | <input type="checkbox"/> 食品名 () | | | | |
| | ●環境アレルギーはありますか？ | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | <input type="checkbox"/> 物質名 () | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 乗り物に酔いやすい | <input type="checkbox"/> かぜをひきやすい | <input type="checkbox"/> おなかをこわしやすい | <input type="checkbox"/> 熱を出しやすい | <input type="checkbox"/> 頭が痛くなりやすい | | | |
| | <input type="checkbox"/> 鼻血が出やすい | <input type="checkbox"/> 疲れやすい | <input type="checkbox"/> 貧血をおこしやすい | <input type="checkbox"/> 便秘しやすい | <input type="checkbox"/> 傷が膿みやすい | | | |
| | <input type="checkbox"/> ぜんそくぎみである | <input type="checkbox"/> 夜尿症である | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| ●既往症について (例： 2015年7月(6歳時)：左上腕骨骨折(現在完治、運動制限なし)) | | | | | | | | |
| 〔 〕 | | | | | | | | |
| ●その他、気になる点について | | | | | | | | |
| 〔 〕 | | | | | | | | |
| 交通手段 | <input type="checkbox"/> 車 | | <input type="checkbox"/> 公共交通機関 | | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| スキー歴 伝えておきたいこと | 例：中級斜面を滑れる。ハの字で滑れる。など | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| レンタル <input type="checkbox"/> をつけてください | スキー3点セット / ウエア / ヘルメット / 小物セット 上記フルセット | | | | | | | |
| | 服のサイズ： | 足のサイズ： | | | 合計金額： | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> 承諾します • <input type="checkbox"/> 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閲覧することができるWEBサービスです) | | | | | | | |
| 一緒に 申込んでいる人 | <input type="checkbox"/> いない | <input type="checkbox"/> 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す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