

7月11日(金)までに提出

2025年度 エンジョイ川遊び

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
	参加者名						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 ☐ ぜんそくそぎみである ☐ 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 ()					
	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	☐ いない ☐ いる(名前)					
	事業案内について	事業のご案内等の送付を ☐ 希望します ☐ 希望しません 希望にチェックをした方は、メールアドレスをご記入ください。					

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