

7月11日(金)までに提出

2025年度 チャレンジ川遊び

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)：左上腕骨骨折(現在完治、運動制限なし) () ●その他、気になる点について ()						
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)					
	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