

参加申込書

令和5年度 第35回白滝子ども自然王国に下記のとおり申込みします。

(ふりがな) 参加児童氏名	生年月日	学校名	学年	性別	バス利用 (利用される方は乗降場所を選択してください)	
					6日	9日
					有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無	有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無
					有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無	有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無
					有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無	有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無
					有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無	有(マルナカ南国、大豊、本山、土佐)・無

＜参加申し込み責任者(保護者)連絡先＞

氏 名 _____
(〒 _____)

住 所 _____

電話番号等 TEL (_____) FAX (_____)

緊急時連絡先(携帯等) _____

E-mail _____

健康調査表

氏名 _____ 性別 男・女 _____ 学年 _____

★ 下表に記載している「症状」の中で、起こしやすいものに◎、時々起こすものに○をつけ、「予防や処置の仕方欄」に詳しくご記入下さい。

症 状	予 防 や 処 置 の 仕 方	症 状	予 防 や 処 置 の 仕 方
車 酔 い		発 熱	
頭 痛		め ま い	
扁 桃 腺		か ぜ	
ぜ ん 息		じ ん ま 疹	
ひ き つ け		胃 痛	
腹 痛		下 痢	
便 秘		鼻 血	
か ぶ れ		寝 ぼ け る	
夜 尿		そ の 他	

★ 卵・そば・魚・牛乳・薬などでアレルギーがあれば詳しくご記入下さい。

.....
.....
.....

★ この1年間にかかった主な病気をご記入下さい。

.....
.....
.....

★ 期間中に、何か心配なこと、注意してほしいことがあればご記入下さい。

.....
.....
.....

★ 現在使用している薬、期間中に服用する薬がありますか？

① ない ② ある ※いつ飲ませますか？ _____

★ 《女子のみご記入下さい。》生理について。

① 始まっていない ② 始まっている

※期間中に生理があると思いますか？

(ア) ない (イ) わからない (ウ) ある ____月 ____日頃

※参加者が複数いる場合はコピーしてご使用ください。