

参加申込書

※太枠内のみご記入ください。また、選択箇所は当てはまるところを○で囲んでください。

要項 / : 手引き /

※活動の趣旨・応募資格を理解し、 下記の通り申込みいたします。		(自 署)		保護者氏名		印	
ふりがな		姓		名		ローマ字表 記 (ヘボン式)	
参加者氏名						※パスポートと同等の表記をお願いします。	
住所		〒		学校名		学校	
電話番号						性別	
						男 ・ 女	
						生年月日	
						平成 年 月 日 (西暦 年)	
						学年	
						中学 ・ 高校 (年)	
事前研修会		東京会場・名古屋会場・大阪会場 (参加会場に○を付けて下さい)		参加用帽子		有 ・ 無 ※帽子は会指定のパードビルキャップです。	
パスポート		☐ 取得している		有効期限 (年 月 日)			
		☐ 取得していない・申請中		取得予定日 (年 月 日)			
参加経験		育てる会 有 (回) ・ 無 他団体 有 (回) ・ 無		冊子「参加の手引き」を (持っている ・ 持っていない)			
健康状況 身体の様子など		①身長_____cm 体重_____kg 平熱_____度 血液型_____型 ②以下の体質の特徴のあてはまる箇所に丸印をつけて下さい。 1. 風邪をひきやすい (・ 高熱をだす ・ 気管支炎 ・ 中耳炎 ・ へんとう線) 2. 下痢をしやすい 3. 便秘をしやすい 4. 吐き気 5. アレルギー (・ アトピー性皮膚炎 ・ 鼻炎 ・ その他_____) 6. 食べ物のアレルギー (具体的に : _____) 7. 薬のアレルギー (具体的に : _____) ③今までに以下の症状にかかったことがあれば、あてはまる箇所に丸印をつけ、年齢を記入して下さい。 1. てんかん (歳) 2. 熱性けいれん (歳) 3. 喘息 (歳) ④以下の症状がでた場合のご自宅での対処方法を教えてください。 1. 発熱時 (熱が _____ 度以上になったら _____) 2. 風邪の症状がでた時 (・ 医者につれていく ・ 市販薬を飲ませる ・ その他 _____) ⑤食べ物の好き嫌い 無 ・ 有 (具体的に : _____) ⑥夜尿 無 ・ 有 (頻度などを具体的に : _____) ⑦その他、身体の様子や性格等について配慮を必要とすることがあればご記入下さい。 (例 : 蜂に刺されてショック症状になった経験有。喘息、人見知り 等)					