

2025年度「かめじお泊り会」参加申込書兼健康カード

参加者名（ふりがな）	学校・学年 （ ）小学校（ ）年生
生年月日 年 月 日生まれ	保護者名（ふりがな）
住所 連絡先（ ）	
当日の緊急連絡先 ①（ - ）【続柄： 】 ②（ - ）【続柄： 】	

身体面、健康面について	
●持病やアレルギー、また気になることがあればご記入下さい。またその対処法もご記入下さい。 ※食物アレルギーがある場合、個別にお話を伺う場合があります。	
●薬の服用がある場合、そのことについて <u>詳しく</u> ご記入下さい。	
●宿泊で注意することがある場合、ご記入下さい。	
●精神面に関して気にかかることはありますか？	
●その他に何かある場合ご記入下さい。	
●当日の様子を写真撮影し、後日販売します。参加者のみ購入できるQRコードを当日お伝えします。 ※事情などにより、写真撮影・販売が×の場合のみ、不可に○をしてください。	
可 ・ 不可（ ）	※どちらかに○をしてください
●解散時の帰り方をご記入下さい。	
亀戸児童館にて6月7日（土）午前8：00解散予定です。	
1人帰り ・ お迎え	※どちらかに○をしてください

【事務処理欄 受付日（ / ） 受付者（ ） 申込表記入（ ）】