

# 2022 ワイたび夏CAMP 宿泊・日帰り 参加申込書

フリガナ		男 ・ 女	生年月日			学校名・園名	
氏名			平成	年	月	日	
住所 〒( ) ( ) ( )		令和		( 歳)		学年 ( )	
		電話: ( ) ( )		緊急連絡: ( ) ( )		Email: ( ) ( )	
参加キャンプ名		集合場所		解散場所		参加費	
		駅		駅		円	
		駅		駅		円	
		駅		駅		円	
費用	①当社事務局(府中) ②現金書留					支払い合計金額	
申込方法	③銀行振り込み ( 月 日振込)					円	
本人は健康であり、2022年ワイたび夏CAMPに参加申し込みます。 ホームページに掲載の募集型企画旅行条件書を確認しました				初参加の場合は○をつけてください		初参加	
保護者氏名				印		令和 年 月 日	
ご意見欄							
WSCとの関係 例 (○)園卒園・(○)さん友人・(○)体育クラブ							

※申込書の個人情報は業務上必要のある場合のみ使用し、それ以外の目的では利用、複写は致しません。

※当社ホームページやパンフレットにキャンプの写真が載ることがあります。お子様の写真が公開されることを拒否される方はご意見欄にご記入ください。

※デイキャンプ参加で食物アレルギーのある方は、ご意見欄に詳しくご記入ください。(タマゴ生× 火を通すと○)  
また、デイキャンプは当日に記載の集合場所へお集まりください。不明点は当社事務局へご連絡ください。

## 宿泊キャンプ用健康調査書

年 令	氏 名	男 ・ 女	★記入上の注意 全ての項目にわたり性格に記入また、○をつけること。記入項目は詳しく書くこと	
A 日常生活 平熱 ( ) 度 血液型 ( ) 型 睡眠時間 ( ) 時間 便通 (毎日・不定期) ツベルクリン (1陰性・2陽性)		B 日常生活 乗り物酔い 1心配 ・ 2心配なし ・ 3その他 ( ) 夜尿症 1ある ・ 2心配なし ・ 3その他 ( ) 過去にかかった病気 1風疹 ・ 2はしか ・ 3おたふく		
C 喘息(必ず記入) 1 全く心配なし 2 以前あったが今はなし 3 時々起こる(処置法 ) 4 その他 ( )		D 家庭での常備薬 1 風邪の場合 ( ) 2 腹痛の場合 ( ) 3 けがの場合 ( ) 4 その他 ( )		
E 使用出来ない薬とその理由		F その他健康に関する点とアレルギーについて		
英語キャンプにご参加の方は右記に☑をつけてください (☐ 英語を習っている ・ ☐ 英語を習ったことがない)				
ご意見欄 (アレルギーは詳しくお書きください)				