

2017年度おひさまキャンプ・秋の山中湖キャンプ・のびのびスキーキャンプ申込書

ふりがな 本人氏名	生年月日 年 月 日 才 (西暦)	男・女
住所	〒 電話 () -	
学校名 学年	小学校・中学校・高校 年生 普通学級・通級・特別支援級・特別支援学校・その他()※あてはまるものに○印をつけてください	

本人は健康であり、このたびのキャンプに参加させるにあたり、支障なしと認め、キャンプ要項にある諸項目を承認の上、申し込みます。

2017年 月 日

保護者氏名 _____ 印

キリトリ

キャンプ原簿

このキャンプ原簿は、2017年度おひさまキャンプ・秋の山中湖キャンプ・のびのびスキーキャンプを通して使用可能です。変更点があった場合は赤字で修正をお願いいたします。申込書は毎回ご提出ください。

ふりがな 本人氏名	男・女	本人写真 最近6ヶ月以内に撮影のもの スナップ可。 必ずお貼りください。
ニックネーム		
生年月日	年 月 日 才	
住所	〒 電話 () -	
学校名 学年	() 小学校・中学校・高校 / 年生 普通学級・通級・特別支援級・特別支援学校・その他 (あてはまるものに○印をつけてください)	
所属 複数ある場合は すべてご記入ください	東京YMCA: 山手・西東京・東陽町・南・東雲 ()センター / 一般 所属活動グループ名() YMCA以外の所属: 親の会() その他 ()	
緊急連絡先	氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____	
性格	長所: ----- 短所:	
習い事		
好きなこと	(例: ポケモン、電車など)	
学校生活	好きな科目() 嫌いな科目() クラブ活動() クラスでの役割()	
特技/得意なこと		
教会	現在行っている 以前行ったことがある 行ったことがない	

YMCAキャンプ	●参加は初めて ● 回目 最近参加したのは 年 (キャンプ)
キャンプに期待すること、リーダー・スタッフへの要望など	
身長・体重・靴のサイズ (のびのびキャンプのみ)	身長 _____ cm 体重 _____ kg 靴のサイズ _____ cm
スキー経験 (のびのびキャンプのみ)	はじめて/今まで 回行ったことがある/緩斜面をゆっくり滑れる/緩斜面をスピードを出して滑れる/中・急斜面を滑れる
所属 (複数ある場合はすべてご記入ください)	東京YMCA: 山手・西東京・東陽町・南・東雲 ()センター / 一般 所属グループ名: 山手きらきら・西東京Smile・東陽町ASCA・西東京ASCA・南ASCA・東陽町Smile運動

-----キトリ-----

家族構成(同居人も含む)	年齢	続柄	職業または学校・学年

健康状態および、お子さまの様子についてなるべく詳しくご記入ください。(A=よくある B=たまにある C=ほとんどない)

項目	備考	項目	備考
乗り物酔い	A・B・C	てんかん	A・B・C
じんましん	A・B・C	夜尿症	A・B・C
虫に刺されると化膿しやすい	A・B・C	場所が変わると眠れない	A・B・C

常用薬

食事のアレルギー	有・無 (具体的に: _____)
薬・その他のアレルギー	有・無 (具体的に: _____)
パニック・発作	有・無 (具体的に: _____)
	対処法 _____

既往疾患

- 喘息 ●ひきつけ ●てんかん ●心臓疾患 ●腎臓病 ●おたふくかぜ ●慢性盲腸
●風疹 ●みずぼうそう ●糖尿病 ●他()
●過去二年間にかかった伝染病・感染症()

本人の体質

- 風をひきやすい ●おなかをこわしやすい ●熱を出しやすい ●扁桃腺がはれやすい ●貧血を起こしやすい
●鼻血がでやすい ●歯痛をおこしやすい ●便秘しやすい ●アレルギー性鼻炎 ●乗り物酔いしやすい
●喘息気味 ●夜尿症 ●他()

普段の生活

- 血液型 A・B・O・AB(RH +・-) ●平常体温 _____ 度 ●安静時脈拍数 _____ /分
●起床時間 _____ 時 分/就寝時間 _____ 時 分 ●平均便通回数 _____ 回(朝・昼・晩)
●食べ物の好き嫌い ない・ある(嫌いなもの= _____)

障がいの内容・程度(具体的にご記入ください) 障がい者手帳をお持ちの方は種別をご記入ください。

生活習慣・行動面のことがらについてご記入ください(身辺整理、手伝い、注意の集中、集団への参加、対人関係、興味関心など)

学校での様子をお聞かせください(交友関係・学業など)

行動面の特徴 及び 配慮が必要な事柄