

2017年 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で通して使用できます。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					

-----キリトリ-----

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