

2026 年度 高学年サマーキャンプ参加にあたって

この度は「高学年サマーキャンプ」にお申し込みいただきありがとうございます。子どもたちにとって夏の思い出になるよう準備をいたします。高学年サマーキャンプに参加するにあたり、下記をご参照いただき、正式申込みをお願いいたします。

また、8月7日(金)に児童・保護者向けキャンプ説明会を実施いたします。お忙しいとは存じますがご予約のほどよろしくをお願いいたします。夏休み後半でのキャンプとなりますが、体調を整えて元気にご参加ください。

ご不明な点などございましたら、お気軽にお尋ねください。

記

【正式申込みに必要なもの】

① 高学年サマーキャンプ正式申込書

→必要事項を全て保護者の方がご記入いただき、署名および捺印をお願いいたします。

記入内容について後日お電話などにて確認させていただく場合があります。

② 参加費 3,440 円（参加費内訳：宿泊利用料 680 円、食費 2,260 円、バス代 500 円 計 3,440 円）

→お釣りのないようご準備いただけますと幸いです。

③ 《薬確認表》または《投薬指示書・投薬依頼書(同意書)》 ※薬を持参する場合のみ

＊薬(酔い止め薬を含む)をご持参いただく場合に提出が必要です。

＊別紙「キャンプ中の薬の取扱いについての対応」をご確認ください。

●お子さま自身で所持・管理・服用の場合⇒《薬確認表》

●職員による所持・管理・服薬介助の場合⇒医師記入の《投薬指示書》および保護者記入の《投薬依頼書(同意書)》

上記をご用意の上、**8 月 5 日(水)までに保護者の方が**、芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ3階フロントでご提出・お支払いをお願いいたします。(開館時間 9:30～20:00)

【児童・保護者向けキャンプ説明会について】

キャンプでの生活の流れや持ち物などの説明に加え、担当するスタッフと保護者の方との打ち合わせ、参加者同士の交流の時間となります。キャンプに向けての大切な時間となりますので可能な限りご参加ください。

18時以降の説明会実施となります。万一お子様のみでの参加となる場合は、お迎えをお願いいたします。

[日時] 8 月 7 日(金)18:30～20:00(開場 18:15、開始 18:30)

[場所] 芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ4階 ミニホール・体育室

【キャンセルについて】

やむを得ずキャンセルされる場合、8月19日(水)17時までにご連絡ください。それ以降のキャンセルに関しては返金対応ができませんのでご了承ください。お早めに電話連絡をお願いいたします。

問い合わせ 芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ 03-5443-7338

2026 年度

芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ 高学年サマーキャンプ正式申込書

ふりがな 本人氏名			性 別	
生年月日 (西暦)	20	年	月	日 歳
住 所	〒			
学校名・学年	小学校 年生			
キャンプ中の 緊急連絡先	第1	氏名 続柄 連絡先(□自宅・□携帯・□勤務先) 電話() -		
	第2	氏名 続柄 連絡先(□自宅・□携帯・□勤務先) 電話() -		
児童・保護者向けキャンプ説明会 8月7日(金)18:30~20:00 「児童・保護者向けキャンプ説明会」に (親子 ・ 保護者のみ ・ 児童のみ) で参加します。 ※お子さまだけの参加の場合はお迎えをお願いします。				

※裏面もご記入ください

本児童は健康であり、このたびのプログラムに参加させるにあたり、支障ありません。

2026 年 月 日

保護者署名 _____ 印 _____

※個人情報、港区個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに、
使用後は破棄致します。

※キャンプ中に撮影した写真は館内掲示等に使用することがあります。
不都合があるご家庭は予めお申し出ください。

健康チェック欄

血液型： A ・ B ・ O ・ AB (Rh + ・ -) ・ 不明	平常体温	度	体重	kg
アレルギー体質ですか ☐はい ☐いいえ ★はい と答えた方に伺います。 食物アレルギーはありますか ☐はい ☐いいえ エピペンの所持はありますか ☐はい ☐いいえ 特別食の必要はありますか ☐はい ☐いいえ 摂取してはいけない食品や薬品、動植物、注意の必要な日用品(洗剤等)や環境などを詳しく下記にご記入ください。				
本人の体質にあてはまるものがあれば○をしてください。 乗り物酔いしやすい (酔い止め あり ・ なし) / 風邪をひきやすい / おなかを壊しやすい / 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 / 鼻血が出やすい / 歯痛を起こしやすい / 便秘をしやすい アレルギー性鼻炎を患っている / 寝つきが悪い / 夜尿症がある / 偏頭痛あり / その他()				
既往疾患についてあてはまるものに☑・○をしてください。 既往症 ☐あり ☐なし 熱性けいれん ・ てんかん (最終発作 年 月) / 心疾患 / 腎臓病 / 糖尿病 / 虫垂炎 ・ 盲腸炎 ・ 喘息 / その他 ()				
薬の持参について 酔い止めの服薬 (あり ・ なし) その他() ※別紙「キャンプ中の薬の取扱いについての対応」をご確認いただき必要な書類を8月5日(水)までにご提出ください。 ※ご不明な点などございましたらお問い合わせください。				
その他、健康上の留意点・特別な配慮事項等ございましたらお書きください。				

☆記入漏れのないようお願いいたします。提出期日は 8月5日(水)となります。