

# 子ども村2005 参加申込用紙

郵送で送付のこと

|   |                    |               |       |
|---|--------------------|---------------|-------|
| 申込日 2005年 月 日   |                    | 受付日 2005年 月 日 |       |
| 申込者名(本人との続柄)  |                    | ( )           |       |
| ふりがな  | 生年月日 平成 年 月 日 ( 歳) |               |       |
| 参加者名  | 学校名                | 学年            | 年生    |
| 住所 (〒 - )   |                    |               |       |
| TEL   |                    | FAX           |       |
| 保護者氏名   |                    | 印             | 緊急連絡先 |
| <p>(1)これまで、親元から離れての長期キャンプなどの経験はありますか？ ( ある ・ ない )</p> <p>(2)子ども村への参加経験はありますか？ ( ある ・ ない )</p> <p>(3)参加した子ども村 (1995・1996・1997・1998・1999・2000・2001・2002・2003・2004)年 通算( 回)</p> <p>(4)子ども村以外の「子ども長期自然体験村」などに参加したことがありますか？ ( ある ・ ない )<br/>         具体的に書いてください(開催地名など)</p> |                    |               |       |
| <p>(5)子ども村に参加したい理由、子ども村でやりたいこと (子どもが自分で書いてください)</p>   |                    |               |       |
| <p>(6)保護者より</p>   |                    |               |       |

# 子ども村2005 参加者健康調書

必ず保険証のコピーを添付の上、郵送で送付のこと

|  |                  |
|--|------------------|
| 受付日 2005年 月 日  |                  |
| ふりがな   | 生年月日(年齢)         |
| 参加者名   | 平成 年 月 日<br>( 歳) |
| 健康状態について   |                  |
| 身長 cm / 体重 kg / 平熱 / 血液型   | 型                |
| 朝 起きた時の体温 / 夜 寝る前の体温   |                  |
| ( )風邪をひきやすい ( )乗り物に酔いやすい ( )便秘しやすい ( )下痢しやすい<br>( )夜尿が心配 ( )生理が始まっている をつけてください |                  |
| 今までかかった病気、または現在かかっている病気、使っている薬、注意すべきこと   |                  |
| 食事の注意、アレルギーなど  |                  |
| その他、心配事があればお書きください   |                  |
| 保険証コピー<br>添付   |                  |