

2020年度 ワンパク大学 サマーキャンプ 専用 参加者確認・質問票

参加コース (参加コースに○をつけてください)					
幼児 () 磯の探検 () 川の探検キャンプ () あそびむし乗馬キャンプ () 親子でキャンプ体験					
小学生以上 () 磯の生き物観察 () ワイルド川遊びキャンプ () 大島マリンキャンプ () 大島チャレンジキャンプ () 乗馬キャンプ① () 乗馬キャンプ② () 親子でキャンプ体験					
参加する お子様の氏名	いりがな	学年	男・女	保護者の同意 私は、ワンパク大学の趣旨に同意し、参加を申し込みます 保護者・署名 印	
身長	cm	体重	kg		
分					
サマーキャンプ期間中 日中連絡のつく 連絡先	★携帯電話及び自宅以外の連絡先のある方はご記入下さい (ご本人との関係) 氏名 電話番号 メールアドレス➡				
●キャンプに参加希望をしたのは? <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 () ●キャンプに参加するにあたり本人は? <input type="checkbox"/> 喜んで参加 <input type="checkbox"/> しかたなく参加 <input type="checkbox"/> 参加したがない ●このキャンプに参加した理由 () ●キャンプ中に体調を崩し医療機関で受診させる場合に事前に電話確認が必要ですか? <input type="checkbox"/> 必ず受診前に確認してください <input type="checkbox"/> 受診の判断は主催者に任せます ●アレルギーの有無と注意事項 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【植物・動物(犬・猫・その他)・皮膚炎・鼻炎・日光・ホコリ・金属】 ※アレルギーの注意点 () ●食物アレルギー該当のものに○をつけてください【 卵・乳製品・小麦・そば・落花生・エビ・カニ・その他 】 ※その他の食物アレルギー品目と注意点 () ●毎日服用、塗布する薬はありますか? 乗り物酔いの薬も含め、使用している薬について詳しくご記入ください。 ●健康面・生活面・発達面で伝えておきたい事、日常生活で特に注意している事、カウンセラーがお子様と接する上で注意 すべき事や支援が必要な場合をできるだけ詳しくご記入下さい。(ぜんそく・皮膚炎等の持病が現在または以前にあった方はその内容をご記入下さい) ●その他ご心配な事がありましたらご記入ください					
★以下の項目は、ご参加のキャンプについてのみご記入下さい					
川の探検キャンプ・ワイルド川遊びキャンプ にご参加の方 ●水泳能力 <input type="checkbox"/> まったく泳げない <input type="checkbox"/> 浮く程度 <input type="checkbox"/> 泳げる (くらい) ●川で遊んだ経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					
大島チャレンジキャンプ にご参加の方 ●水泳能力 <input type="checkbox"/> まったく泳げない <input type="checkbox"/> 浮く程度 <input type="checkbox"/> 泳げる (くらい) ●海で泳いだ経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ●スノーケリングの経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ●テント泊でのキャンプの経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (泊) ●野外炊事の経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ●暗闇は大丈夫か? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					
大島マリンキャンプ にご参加の方 ●水泳能力 <input type="checkbox"/> まったく泳げない <input type="checkbox"/> 浮く程度 <input type="checkbox"/> 泳げる (くらい) ●海で泳いだ経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ●スノーケリングの経験が <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり					
乗馬キャンプ① ②・あそびむし乗馬キャンプ に参加の方 ●乗馬の経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (回) ●野外炊事の経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ●テント泊でのキャンプの経験 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (泊) ●暗闇は大丈夫か? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ					