

## 2021年度 ワンパク大学 サマーキャンプ 専用 参加者質問票

参加コース (参加コースに○をつけてください)

### 幼児

( ) 山と川の探検キャンプ ( ) 川の探検キャンプ ( ) あそびむし乗馬キャンプ

### 小学生以上

( ) 農業体験キャンプ ( ) ワイルド川遊びキャンプ ( ) 大島アドベンチャーキャンプ  
 ( ) 大島チャレンジキャンプ ( ) 大島マリンキャンプ ( ) 乗馬3泊キャンプ  
 ( ) 乗馬2泊キャンプ

参加する お子様の氏名	ふりがな	学年	男・女	<b>保護者の同意</b> 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			
身長	cm	体重	kg	平熱	度	分	印

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?  本人  父  母  その他 ( )
- キャンプに参加するにあたり本人は?  喜んで参加  しかたなく参加  参加したくない
- 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?  
 必ず受診前に確認してください  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  なし  あり【植物・動物(伏・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。
  
- 発達について  特になし  特別支援学級に通学  通級  その他 ( )
- 健康面・生活面・宿泊時に事前に伝えておきたい事、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る方は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

**山と川の探検キャンプ・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  まったく泳げない  浮く程度  泳げる ( くらい ) ●川で遊んだ経験  なし  あり

**大島アドベンチャーキャンプ 大島チャレンジキャンプ** にご参加の方

●水泳能力  まったく泳げない  浮く程度  泳げる ( くらい ) ●海で泳いだ経験  なし  あり  
 ●スノーケリングの経験  なし  あり ●テント泊でのキャンプの経験  なし  あり ( 泊 )  
 ●野外炊事の経験  なし  あり ●暗闇は大丈夫か?  はい  いいえ

**大島マリンキャンプ** にご参加の方

●水泳能力  まったく泳げない  浮く程度  泳げる ( くらい )  
 ●海で泳いだ経験  なし  あり ●スノーケリングの経験が  なし  あり

**乗馬3泊キャンプ・乗馬2泊キャンプ・あそびむし乗馬キャンプ** に参加の方

●乗馬の経験  なし  あり ( 回 ) ●野外炊事の経験  なし  あり  
 ●テント泊でのキャンプの経験  なし  あり ( 泊 ) ●暗闇は大丈夫か?  はい  いいえ