

2024年 小学生・中学生サマーキャンプ参加申込書

個人情報に関しては、慎重に対応させていただきます。

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 才
保護者名	
住所	〒□□□□-□□□□
身長・体重・靴サイズ	身長: cm / 体重 kg / 靴サイズ: cm
電話番号(自宅)	
緊急連絡先①	
緊急連絡先②	
メールアドレス	
学校名/学年	()小学校 ()年生 ()中学校 ()年生
所属クラブ	一般・会員兄弟・キッズ&女子サッカー教室 キャンプ会員&()クラブ
集合解散場所	八王子地区・八王子川口地区・武蔵村山地区

契約書

一般社団法人OKスポーツ振興会 殿

この度、子供の健康に支障がないことを認め、OKスポーツ振興会主催のサマーキャンプに申込みいたします。

尚、参加後は規約を守り講師の指示に従うことを誓います。

令和 6年 月 日

保護者名

印

2024年 幼児サマーイベント★日帰り遠足バスツアー参加申込書

個人情報に関しては、慎重に対応させていただきます。

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 才
保護者名	
住所	〒□□□-□□□□
電話番号(自宅)	
緊急連絡先①	
緊急連絡先②	
メールアドレス	
園名/クラス	()保育園/幼稚園 年中・年長()組
所属クラブ	一般・会員兄弟・キッズ&女子サッカー教室 OKスポーツ体操指導先保育園・()クラブ
集合解散場所	八王子地区・八王子川口地区・武蔵村山地区

契約書

一般社団法人OKスポーツ振興会 殿

この度、子供の健康に支障がないことを認め、OKスポーツ振興会主催のサマーイベント・日帰り遠足バスツアーに申込みいたします。

尚、参加後は規約を守り講師の指示に従うことを誓います。

令和 6年 月 日

保護者名

印

＜健康調査書＞

※記入忘れのないようにご注意ください。

身長 / 体重	身長 cm 体重 kg
平熱	() °C
血液型	() 型 RH(+ -)
食欲	旺盛 普通 あまりない
好きな食べ物	
嫌いな食べ物	
起床、就寝時間	起 時頃 / 寝 時頃
排便	規則正しい(朝 昼 晩) / 不規則
アレルギー体質ですか？ ※食物アレルギーについては 詳しくご記入ください。	はい()アレルギー いいえ 「はい」と答えた方は詳細を詳しくご記入ください
現在、治療中の病気はありますか？	はい(病名) いいえ
服用している薬はありますか？	はい(薬名) いいえ 「はい」と答えた方は服用方法容量など詳しくご記入ください
今までに大きな病気または 手術を受けたことがありますか？	はい(病名 / 歳頃) いいえ
禁忌薬物がありますか？	はい() いいえ
新しくあった人とすぐに友達になれるか？	なれる 普通 あまり自信がない
※該当するものがあれば○で囲んでください ・夜尿症()時頃 ・熱をだしやすい ・便秘しやすい ・寝つきが悪い ・風邪をひきやすい ・扁桃腺をはらしやすい ・下痢しやすい ・初潮がある ・車酔いをする ・その他()	
※健康面、生活面で特に心配されること。(特に食物アレルギーについては詳しくご記入ください)	
※今回のキャンプに対する期待及び希望されること	

上記の記載事項に相違ありません。

令和 6年 月 日 保護者名

(印)