**参　加　申　込　書**

**令和7年度　第37回白滝子ども自然王国に下記のとおり申込みします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）参加児童氏名 | 生年月日 | 学校名 | 学年 | 性別 | バス利用（利用される方は乗降場所を選択してください） |
| 5日 | 8日 |
|  |  |  |  |  | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 |
|  |  |  |  |  | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 |
|  |  |  |  |  | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 |
|  |  |  |  |  | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 | 有（マルナカ南国、大杉、末広、本山、土佐）・　無 |

**＜参加申し込み責任者（保護者）連絡先＞**

氏　　名

　　　　　　　（〒　　　　　　）

住　　所

電話番号等　TEL（　　　　　　　　　　) FAX（　　　　　　　　　　）

緊急時連絡先（携帯等）

E-mail

**健　康　調　査　表**

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　男 ・ 女　　　　学年

★　下表に記載している「症状」の中で、起こしやすいものに◎、時々起こすものに○をつけ、「予防や処置の仕方欄」に詳しくご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症　　状** |  | **予 防 や 処 置 の 仕 方** | **症　　状** |  | **予 防 や 処 置 の 仕 方** |
| 車 酔 い |  |  | 発　　熱 |  |  |
| 頭　　痛 |  |  | め ま い |  |  |
| 扁 桃 腺 |  |  | か　　ぜ |  |  |
| ぜ ん 息 |  |  | じんま疹 |  |  |
| ひきつけ |  |  | 胃　　痛 |  |  |
| 腹　　痛 |  |  | 下　　痢 |  |  |
| 便　　秘 |  |  | 鼻　　血 |  |  |
| か ぶ れ |  |  | 寝ぼける |  |  |
| 夜　　尿 |  |  | その他 |  |  |

★　卵・そば・魚・牛乳・薬などでアレルギーがあれば詳しくご記入下さい。

★　この１年間にかかった主な病気をご記入下さい。

★　期間中に、何か心配なこと、注意してほしいことがあればご記入下さい。

★　現在使用している薬、期間中に服用する薬がありますか？

①　な　い　　　　　　②　あ　る　　※いつ飲ませますか？

★　《女子のみご記入下さい。》生理について。

　　　　①　始まっていない　　②　始まっている

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※期間中に生理があると思いますか？

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ア）ない （イ）わからない （ウ）ある　　　月　　日頃

※参加者が複数いる場合はコピーしてご使用ください。