山形県飯豊少年自然の家　企画事業の参加承諾書および健康調査票

　年　　月　　日

参　加　承　諾　書

下記参加者が　　　　　　　　　　　　　　　　　　に参加することを承諾します。

※下線には参加する企画事業名をご記入ください。（例：夏キャンプ２０××）

参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

緊急時の連絡先を下表にご記入ください。確実に連絡をとることができるように、第１から第３

連絡先および夜間・早朝時の連絡先（電話番号）を必ずご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連絡優先順 | 連絡相手のお名前 | 参加者との続柄 | 電　　話　　番　　号 |
| 第１連絡先 |  |  |  |
| 第２連絡先 |  |  |  |
| 第３連絡先 |  |  |  |
| 夜間・早朝 |  |  |  |

健　康　調　査　票

お子さんの健康状態についておたずねします。あてはまるほうに○または必要事項をご記入ください。

１　現在治療中または未治療の疾患はありますか？

ない　　　ある（具体的には？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　食べ物等のアレルギーはありますか？

　　　ない　　　ある（具体的には？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　健康面や生活面での配慮事項があればご記入ください（毎日○時に薬を飲む必要がある等）。

|  |
| --- |
|  |

**※必要事項にご記入・押印のうえ、受付時にご提出ください。**

山形県飯豊少年自然の家

指定管理者　（株）飯豊町地域振興公社