

## 健康カード

健康状態等	起こしやすい病気及び精神状態、その他(特に定時に薬の服用が必要な方は必ず書いて下さい)
	けがをした場合、消毒液(マキロン、ケーパインなど)を使い応急処置してもよろしいでしょうか? <p style="text-align: right;">はい/いいえ</p>
	最近 1 年間にかかった病気があり、現在も治療中の方は記入して下さい。
	これまでにハチに刺されたり、マムシにかまれたりしたことがある場合は記入して下さい。
健康状態等健康面、生活面、食品アレルギー等で特に保護者が心配されること。 ①特に食品アレルギーは具体的な食材・添加物・症状・過去の発生について記入して下さい。(カレールーなど、メーカー・銘柄の指定がある場合は、記入して下さい。) ②AEDの使用上、心臓ペースメーカーを使用されている場合はその旨を記入して下さい。	
H.C.C.C.お楽しみ会参加にあたっての保護者様のご希望があれば記入して下さい。	

※今回収集した個人情報には保険加入の際のみ使用させていただきます。

使用後は、こちらが責任をもって破棄させていただきます。

# 申し込み用紙

ふりがな		性別	顔写真
氏名	キャンプネームがあればお書き下さい	男 ・ 女	
生年月日	年 月 日		
連絡先	自宅電話番号		
	携帯電話番号		
	メールアドレス		
学校	学校 年		
住所	〒 -		
保護者承諾	<p>H.C.C.C.お楽しみ会に参加することを許可します。</p> <p>保護者 住所(上記住所と異なる場合のみご記入ください) 保護者 氏名 印</p>		
緊急連絡先	<p>電話 ( )</p> <p>氏名 (本人との続柄)</p>		
キャンプ経験	<p>H.C.C.C.主催のキャンプ(有り 回, 無し)</p> <p>H.C.C.C.の他のキャンプ(子ども会のキャンプ、ファミリーキャンプなど)</p> <p>(有り 回, 無し)</p>		
自由欄	<p>例) 自己PR、キャンプでやりたいこと、友達のこと(よければ名前も)、他にも質問があれば何でも書いてね!</p>		

※今後、このようなイベントの情報の郵送を希望されますか?(該当するものに○をつけてください。)

はい/いいえ

※申し込み用紙を受け取り次第、確認のためこちらの方から連絡させていただきます。