**「夏の短期留学201９ in 徳之島」参加申込書**

申込日　令和元年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名前 | 性別（　男　・女　） | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 学校名 |  | 学年 | 年生 |
| 住所  電話  E-Mail | 〒  （　　　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | 連絡先氏名  電話番号　　（　　　　　　　）－（　　　　　　　）－（　　　　　　　） | | | | |

|  |
| --- |
| 健康チェック表（緊急時は医療機関への情報提供としても利用させていただきます。）  ・健康状態で不安な点はございますか？　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・現在、何か治療を受けておられますか？　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・持病やアレルギーなどあればご記入ください。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・既往症などがあればご記入ください。 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・お薬を持参される方はご記入ください。　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・活動当日朝の健康状態をご記入ください。　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・その他  　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |
| --- |
| 相談事項や質問がある方は、ご自由にご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 参加同意書  「夏の短期留学2019 in 徳之島」に参加するにあたり、本企画の主旨・目的・活動内容を理解し、参加することを同意します。  令和元年　　　　月　　　　日　　　参加者自署  　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

* FAXでお申し込みの方は、送信後確認のお電話を頂けましたら確実です。
* お申し込み後、参加費のお振込みをよろしくお願いいたします。

**以下の点をご記入の上、FAX・E-mailにて７月５日までにお送りください。**

**FAX　０９９７－８４－９３４１　　　E-mail　kazemizuhikari@gmail.com**