

2023年度 JSS サマーキャンプ申込書

フリガナ 参加者氏名					フリガナ 保護者氏名				
生年月日	西暦20 年 月 日 歳				学校名	小学校	学年	年生	
住所	〒 —				電話番号	— —			
					緊急連絡先	— —			
性別	男 女	血液型	型	本科クラス (会員様)					

〔健康状態及び特記事項〕

1. 食欲は (旺盛・普通・細い)
2. 食べ物に好き嫌いはありますか (はい・いいえ)
- 食物アレルギーの場合 ()
- 夜中にトイレに行きますか (はい・いいえ)
- はいの場合 (親が起こして・自分で起きて)
- トイレに起こす希望があれば (時頃)
3. 旅行等に行くと体調を崩しますか (はい・いいえ)
4. 便秘について (普通・便秘気味・下痢気味)
5. 平熱は (度位)
6. 乗り物酔いをしますか (はい・いいえ)
- はいの場合、薬を飲ませますか (はい・いいえ)
7. 薬物アレルギー体質ですか (はい・いいえ)
- はいの場合 ()
8. かかりやすい病気 (病名)
- (処置)
9. 同じ部屋になりたいお友達 ()
10. その他コーチへの伝言 ()