

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	印		
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 ()