

## 2024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 ( )