

平成31年度 富田林市ジュニアスポーツリーダースクール

シニアリーダー 受講申込書

ふりがな				男 ・ 女	生 年 月 日	平成	年	月	日生
氏名						()	歳		
現住所	〒 _____ 富田林市								
電話	自宅				緊急 連絡先	保護者の携帯電話等			
学校名					新学年	平成31年4月1日 年			
趣味 特技					クラブ 活動等				
<p>◆ これまでのキャンプ経験について記入してください。</p> <p>(1) な い</p> <p>(2) ある 何回くらい _____ 回</p> <p>① いつごろ _____</p> <p>② 何泊程度 _____ 泊</p> <p>③ どのようなキャンプ (名称など) _____</p>					<p>◆ これまでのスキー経験について記入してください。</p> <p>(1) な い</p> <p>(2) ある 何回くらい _____ 回</p> <p>① いつごろ _____</p> <p>② 何泊程度 _____ 泊</p> <p>③ どのようなスキー (名称など) _____</p>				
<p>◆ 地域やその他の青少年活動歴について、記入してください。</p> <p>(1) 地域の子供会や青少年団体、サークル等に加入していますか？</p> <p>① 加入していない</p> <p>① 加入している → 地域の子供会名（単位子供会）・青少年団体・サークル名等 _____</p> <p>(2) 加入している場合は、年数を記入してください。（ ）年</p>									
<p>◆ 子供を受講させるにあたり、保護者としてはどのような目的や期待をもっておられますか。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>									

ビブス	
(いずれかに○印を)	
子供用	大人用

※ 新たにビブスが必要な方は左欄の
どちらかに○印を記入してください。

◆ これまでにかかったことのある病気について○印をつけてください。

- | | | | | |
|-------------------------|--------|----------|--------|-----------|
| ① 百日ぜき | ② 気管支炎 | ③ 気管支喘息 | ④ 扁桃腺炎 | ⑤ 胃腸炎 |
| ⑥ 腎炎 | ⑦ 風疹 | ⑧ リューマチ熱 | ⑨ 心臓疾患 | ⑩ 外・中・内耳炎 |
| ⑪ その他、かかったことのある病気 _____ | | | | |

◆ 次の症状について、あてはまることがあれば○印をつけてください。

- | | | |
|-------------|----------------|--------------|
| ① よく頭が痛くなる | ② よくおなかが痛くなる | ③ 便秘がしやすい |
| ④ 下痢しやすい | ⑤ 就寝中寝ぼけることがある | ⑥ 夜尿することがある |
| ⑦ 乗り物酔いしやすい | ⑧ 皮膚が弱くかぶれやすい | ⑨ アレルギーがしやすい |
| ⑩ その他 _____ | | |

◆ 次のことについて、あてはまるものがあれば記入してください。

- ① 手術や重病の経験

- ② ペニシリン、ピリン系薬品によるアレルギー

- ③ 食品によるアレルギー

- ④ 蜂やその他虫さされによるアレルギー

- ⑤ 現在、治療中の病気

◆ その他、健康に関して注意すべきことについて記入してください。

※ 必ず全部記入し、保護者氏名、印鑑を押印してください。

平成31年度ジュニアスポーツリーダースクールの受講申し込みをいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____