

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

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		
◆ これまでのキャンプ経験について 記入してください。		◆ これまでのスキー経験について 記入してください。		
(1) な い		(1) な い		
(2) あ る 何回くらい _____ 回		(2) あ る 何回くらい _____ 回		
① いっごろ _____		① いっごろ _____		
② 何泊程度 _____ 泊		② 何泊程度 _____ 泊		
③ どのようなキャンプ (名称など) _____		③ どのようなスキー (名称など) _____		
◆ 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。				
(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？				
① 加入していない				
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 _____				
(2) 加入している場合は、年数を記入してください。（ ）年				
◆ 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。 _____ _____ _____ _____				

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 _____