

# 2026年 こどもキャンプ 体調管理表兼参加申込書

ふりがな  
参加者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) ※緊急時に連絡する番号になります。

身長 \_\_\_\_\_ cm 体重 \_\_\_\_\_ kg 平熱 \_\_\_\_\_ 度 血液型 \_\_\_\_\_ 型 ※ご不明な場合は空欄で構いません

## ▼ 薬について (薬の処方タイミングと方法をご記入ください)

1日目		2日目		3日目	
乗車前		起床時		起床時	
昼食時		朝食時		朝食時	
入浴時		昼食時		昼食時	
夕食時		入浴時		乗車前	
就寝前		夕食時		▼ 記入例	
		就寝前		朝食時	錠剤2前 (風邪薬)
				入浴後	塗 首の後ろと背中
				乗車前	酔い止め1錠

※朝食前に風邪薬の錠剤を2錠飲む  
※入浴後に塗り薬を首の後ろと背中に塗る

症状時の薬 使用時の判断方法、使用方法をご記入ください

その他	アレルギーについて	
	使用不可の薬について	
	日焼け止めについて	する (声かけと手伝いをします) or しない
	虫除けについて	市販のものでも大丈夫 or 持参したもののみ or 使用しない
	写真の利用について	HPやSNSに掲載してもよい or 掲載は不可

その他なにかありましたらご記入ください。

要項の内容に同意し、  
会員として参加することに同意します。

保護者の方の署名 \_\_\_\_\_