

2025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

本人との続柄 () ※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

▼出発・解散場所（どちらかに○をつけてください。時間や金額も変わります）

しばふハウス集合（けやきひろば解散） ・ 東京竹芝客船ターミナル

▼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		4日目	
夕食時		起床時		起床時		起床時	
入浴時		朝食時		朝食時		朝食時	
乗船前		昼食時		昼食時		昼食時	
就寝前		入浴時		入浴時		乗船前	
		夕食時		夕食時		▼記入例	
		就寝前		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