

令和7年度 神奈川県真鶴町との青少年交流事業参加申込書

※本事業は安曇野市内の宿泊施設での宿泊を伴います。

1 下記の項目に必要事項をご記入ください。

ふりがな			小学校 年 組	
参加児童 氏 名				
性 別	男 ・ 女 ・ 回答しない	年齢	歳 ※令和7年8月7日時点	
住 所	安曇野市			
電話番号				
保 護 者	氏 名		児童との関係	
	住 所	※参加児童と同じ場合は記入不要です		
	緊急時連絡先			

2 事業実施にあたっては、健康面・安全面に十分配慮いたします。

そこで、参加するお子さんの健康状態や様子を把握したいので、以下の質問項目に保護者の方がお答えください。

※該当するものに○印を、（ ）内には状況等をご記入ください。

① 日頃の健康状態はどうですか。

健康である ・ 不安がある（ ）

②学校等の健康診断で特に注意するよう指摘された症状はありますか。

ない ・ ある（ ）

③現在、治療中の病気や服用中の薬がありますか。（虫歯も含みます。）

ない ・ ある（ ）

④今までに入院したことがありますか。

ない ・ ある ※ある場合、何歳のとき、どんな病気・怪我でしたか。
（ ）

⑤車酔いの心配

心配ない ・ 心配がある（ ）

裏面にもご記入願います。

⑥薬によるアレルギー症状はありますか。

ない ・ ある（薬品名 _____）

⑦食べ物によるアレルギー症状はありますか。

ない ・ ある（食物名 _____）

⑧持病・アレルギー等に対し、特別な対処法はありますか。

ない ・ ある（対処法 _____）

⑨その他、留意して欲しいことがありましたら遠慮なくご記入ください。

（ _____ ）

3 家庭や学校などでの生活上のお子様の様子を教えてください。

※こんなことを踏まえて対応して欲しいということがありましたら、遠慮なくご記入ください。

4 安全には万全の対策をとりますが、万一の事態を想定し、参加者には傷害保険を掛けさせていただきます。

なお、この傷害保険には補償限度（死亡・後遺症 3,000 万円、入院・通院 5,000 円×部位・症状別支払倍率）がありますので、万一の補償も限度範囲内で行なわれますことをご承知いただき、下記の同意書に署名してご提出ください。

同 意 書

令和7年8月7日から8月8日に開催される 神奈川県真鶴町 との青少年交流事業に
（参加者氏名） _____ が参加するにあたり、

事業の趣旨・内容を確認し、万一事故等があっても加入する傷害保険の補償限度内での補償となることに同意し、参加を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____