２０16－１７ sherpa adventure camp

※参加者1名につき申込書1枚ご記入ください

日程			会費・中高生（税込）	会費・小学生（税込）	
Session４	2017年2月17日（金）～2月19日（日）	苗場 プリンスホテル	¥118,000	¥98,000	
お子様氏名	フリガナ 携帯電話	男 女	西暦　　年　　月　　日	年齢 歳	血液型 RH+.－ 型
保護者氏名	フリガナ 携帯電話	勤務先	フリガナ ＴＥＬ		
	E-Mail				
ご住所	〒 ＴＥＬ				
キャンプ中　緊急連絡先	携帯電話（続柄） （　　）	学校名			

質問事項			詳しい事項をご記入ください
Q　1.平常体温をご記入ください。	℃		
Q　2.過去に大きな病気をしたことがありますか。	□いいえ	□はい	心臓病　肝臓病　血液病　喘息　ひきつけ　てんかん　自家中毒 その他（
Q　３．今何か病気にかかっていますか。	□いいえ	□はい	病名
Q　４．かかりつけの病院はありますか。	□いいえ	□はい	病院名　　TEL
Q　５．キャンプへお薬の持参はありますか。	□いいえ	□はい	（　　）種類
【Q　5-2．自分で服用できますか。】	□いいえ	□はい	１日（　　）回服用　　食前・後
Q　６.アレルギーはありますか	□いいえ	□はい	後日お伺い表のご記入ください。
Q　７.普段の起床時間は何時ですか。	（　　）時（　　）分		
Q　８.普段の就寝時間は何時ですか。	（　　）時（　　）分		
Q　９目覚めは良い方ですか。	□いいえ	□はい	
Q 10.就寝は良い方ですか。	□いいえ	□はい	
Q 11.便通回数をご記入ください。	）日（　　）回　通便		便秘
Q 12.普段の食事の量をご記入ください。	（少ない・普通・多い）　昼（少ない・普通・多い）　夜（少ない・普通・多い
Q 13.食事の所要時間をご記入ください。	平均（　　）分		
Q 14.食べ物の好き嫌いはありますか。	□いいえ	□はい	食べられない物（　　）
Q 15.「女子参加者へ」　月経はありますか。	□いいえ	□はい	月初め　・　月中　・　月末
【Q 15-2.生理痛で薬を服用しますか。】	□いいえ	□はい	
Q 16.東京駅集合・東京駅解散　以外を希望しますか ※通常、東京駅集合・解散となりますが　途中駅での集合も　可能です。ただし交通費は変更できません。	□いいえ	□はい	☆行き　□東京 □上野　□大宮　□高崎　□苗場 □その他____ ☆帰り　□苗場　□高崎　□大宮　□上野　□東京　□その他__
備考欄			

【保護者同意書　サイン】

下記の項目にご同意の上、ご参加の程、宜しくお願い致します。

次の場合、賠償の責任は負いかねます。

盗難、傷害、疾病、紛失、キャンプ中の負傷。

負傷・疾病の場合、現地での応急処置及び当社加入の傷害保険を充当させて頂きます。

細心の注意の下に指導して参りますが、ご承諾いただけない方はご参加をお断りする場合もございます。

ご旅行者ご本人が未成年者の為保護者署名が必要になります。

※保護者署名 未成年者の方のみ	私は申込人の法定代理人（親権者・後見人）として、申込人が貴社と契約を締結ことに同意致します。 年　　月　　日　保護者署名：