# 2025 年度 サマーキャンプスクール申込書兼参加個人カード

※ご兄弟姉妹で参加される方は申込書と裏面の参加個人カードをコピーしてからご記入ください。

区分	会 員	[ ]	<u>所</u> 属	所属教室名(園名):				
	元会員	[ ]	体搏	体操 ( ) サッカー ( ) ジュネスSC ( )				
フリガナ 氏 名			男	生年月日 (西暦)	年齢	学年		
				20 年	年中・年長歳		長	
			女	月 日生	成	小学	年生	
住所	〒 −							
電話	( ) - 緊急連絡先( ) -							
Eメール								
集合	◆送迎希望場所に○印を付けてください◆							
解散	① 名古屋駅新幹線口(			②津島東公園 ( )				
*申込書のみ次回教室にて提出し、支払開始日の <b>2025 年 6 月 20 日 (金) ~ 6 月 30 日 (月) 迄</b> の期間中に参加費を振込にてお願い申し上げます。 ※兄弟姉妹の方はそれぞれの参加者から 500 円割引します。								
※必須※ ①パンフレット内にあるお申込み前の注意について承諾します。 ✔ 欄								
20 年	月 日		何かご要望があればご記入ください。					
保護者氏名	② ※キャンセル待ちの方は○印をいれてください。【 】							

#### ☆注意事項☆

申し込み時に、アレルギーやその他持病などがある方は事前にお知らせ頂くことになっております。 事前連絡がなく対応できない場合は、当日お断りさせていただくことがあります。

※事前申告をし、許可された薬を持参される方は、その処方を裏面にご記入ください。

# ※ご記入もれの無いよう、もう一度ご確認ください。

### \*個人情報について\*

参加者様から提供していただきます個人情報は当研究所が参加者様との連絡に使わせていただくほか、円滑なサービスを提供するために必要な範囲内で利用させていただきますが、それ以外の目的では使用いたしません。

有限会社ライフタイムスポーツデザイン研究所

〒461-0022 愛知県名古屋市東区東大曽根町29-11共栄ビル201



TEL052-937-3745/FAX052-937-8992

ジュネススポーツ俱楽部

参加個人カード	ジュネスフィールドスクール等の参加歴 ①あり (回目)・②初めての参加							
	① 体調に問題はない							
1、健康状態について	② 持病等がある (病名:)							
	・薬の持参(あり・なし)※1薬や対処方法がある方はご記入ください。 …							
	③ 持病ではないが気をつける所がある(病名:)							
	・薬の持参(あり・なし)※1薬や対処方法がある方はご記入ください。							
	① あり(アレルギー名:							
2、アレルギーの有無	→アレルギーのある方は必ず下記詳細申告書へのご記入をお願いいたします。※2							
	② なし							
	医療機関の受診や関係者による処置が必要な場合							
3、医療機関について	適切な治療を受けることに同意します。							
	□同意します □同意しません 保護者氏名							
	※同意しない場合の理由:							
4 市販薬について	服用させてもよいですか? ①よい ②悪い ③その他							
(風邪薬・腹痛薬)	(							
5、乗物酔いについて	① する( 酔い止めの薬を飲む ・ 飲まない) ② 車酔いはしない							
	*宿泊コース参加者は下記もご記入ください。*							
1、就寝について	*宿泊コース参加者は下記もご記入ください。*  ① 就寝時間 ( 時頃) ② 寝つきは ( よい ・ わるい ) ③ ひとりで寝る・誰かと一緒・何か必要 ( )							
<ol> <li>就寝について</li> <li>夜中のトイレ</li> </ol>	① 就寝時間 ( 時頃) ② 寝つきは ( よい ・ わるい )							
	① 就寝時間 ( 時頃) ② 寝つきは ( よい ・ わるい ) ③ ひとりで寝る・誰かと一緒・何か必要 ( )							
<ol> <li>2、夜中のトイレ</li> <li>3、起床について</li> <li>※1 ご持参される</li> </ol>	① 就寝時間( 時頃) ② 寝つきは( よい ・ わるい )         ③ ひとりで寝る・誰かと一緒・何か必要( )         ① 行かない ② 行く         ①起床時間( 時頃) ②ねぞうは(よい・わるい)							
<ol> <li>2、夜中のトイレ</li> <li>3、起床について</li> <li>※1 ご持参される</li> <li>※2 アレルギーの</li> <li>◇処方薬名:</li> <li>◇服用方法:</li> <li>◇対処法:</li> </ol>	<ul> <li>① 就寝時間( 時頃) ② 寝つきは( よい ・ わるい )</li> <li>③ ひとりで寝る・誰かと一緒・何か必要( )</li> <li>① 行かない ② 行く</li> <li>①起床時間( 時頃) ②ねぞうは(よい・わるい)</li> <li>③夜中にトイレに(行かない・行く)</li> <li>3処方薬(飲み薬以外についても)について詳しくご記入ください。 ◆</li></ul>							

## アレルギー詳細申告書

原因	症状	対応	アレルギーの制限等詳細	エピペン持参
例) 鶏卵	発疹 発疹部分を冷やす		マヨネーズやつなぎ等も全不可。	有•無

\*当方で対応が充分にできないと判断した場合は、ご参加をお断りすることもありますので、 予めご理解ご了承のほどよろしくお願いいたします。

# 参加費のお支払方法について

☆フィールドスクール参加費のお支払いは2025年6月20日(金)~6月30日(月)の期間中に振込にてお願い申し上げます。

# ゆうちょ銀行(郵便局)でお支払いされる方へ

●青色の払込取扱票を使用の場合

## 口座記号番号: 00820-6-29996 加入者名: ジュネススポーツ倶楽部

通信欄に

・園名・教室名・お子さまの氏名・サマーキャンプ を記入

# ネットから振込をされる方へ

●ゆうちょ銀行からの場合

口座記号 00820

口座番号 29996

加入者名 ジュネススポーツ倶楽部

送金人または通信文に

・園名・教室名・お子さまの氏名・サマーキャンプを入力

●他行からの場合

# 郵便局店番 089

口座番号 0029996

預金の種類を選択する場合 当座

振込依頼人名に

・園名・教室名・お子さまの氏名・サマーキャンプ を入力

- ※恐れ入りますが、振込手数料は参加者様のご負担でお願いいたします。
- ※ことら送金はできかねますので、ご了承ください。