

## 冬期ガキ大将・スクール 参加申込書

■参加されるものに○をつけてください。

事業名	日程	
森の草木染め・冒険遊び	12月26日	日帰り
森のお菓子作りと焼き板クラフト	12月27日～28日	1泊2日
お正月飾り作りとお正月遊び	12月29日～30日	1泊2日
焚き火でアウトドアクッキング	1月3日	日帰り
ガキ大将体験・ガキ大将クッキング	1月4日～5日	1泊2日
冬の遊び・冒険遊び	2月10日～11日	1泊2日
釣りキャンプpart1	3月8日	日帰り
釣りキャンプpart2	3月20日	日帰り

ふりがな				
氏 名		生年月日	西暦 年 月 日生	女・男
学 校 名	学校・幼稚園・保育園			年生
集合場所	1,高崎駅 2,現地	集合方法	1,送り 2,自分で 3,( )	
解散場所	1,高崎駅 2,現地	解散方法	1,迎え 2,自分で 3,( )	

ガキ大将・スクールの趣旨に賛同し、参加を申し込みます。

保護者氏名

保護者住所 〒

電 話

緊急連絡先

E-mail

参加費を郵便局から振替用紙でお振り込みの方は、振込手数料がかからない振替用紙をお送りしますので、  
右の欄にチェックを入れてください。 ☐

☆裏面のアンケートも必ずご記入ください。

☆申込書が足りない場合は、コピーしたものをご利用いただいても結構です。

☆申込書の到着順に受付いたしますので、郵便、FAX、PDF・画像ファイルなどで事務局にお送りください。

※申込書をFAXでお送りいただく方は、ここに参加者のお名前をお書き下さい。 \_\_\_\_\_

## 参加にあたってのアンケート

1, 車酔いは？ ある ・ ない

2, 今までにアドベンチャー集団D.O.！主催事業、または他の団体のキャンプなどへの参加経験はありますか？

ない ・ ある 何回くらい 回

3, アレルギー体質を持っていますか？ はい ・ いいえ

4, 「はい」と答えた方に。どのようなアレルギーですか

5, 制限食物はありますか？ ない ・ ある

ある場合（ ）

6, 宿泊の場合 おねしょは？ 心配 ・ 心配ない

7, 三種混合・四種混合または破傷風の予防接種を受けていますか？

はい ・ いいえ

8, 服用できない薬はありますか？ ない ・ ある

ある場合（ ）

9, 現在ある病気、けが、飲まなければならない薬など。

10, その他特に伝えておきたいこと。

11, このキャンプをどこでお知りになりましたか？

12, 参加にあたって、本人はどのような希望を持っていますか？

通信欄：キャンプに対するご意見、ご要望等、ご自由にお書き下さい。

☆アンケートの内容が参加日までに大きく変わった時は、事務局までお知らせいただきますよう、お願いいたします。

FAX 送信先：027-374-2754