

年 月 日

参加承諾書

下記参加者が.....に参加することを承諾します。

※下線には参加する企画事業名をご記入ください。(例：夏キャンプ20××)

参加者氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印 _____

緊急時の連絡先を下表にご記入ください。確実に連絡をとることができるように、第1から第3連絡先および夜間・早朝時の連絡先（電話番号）を必ずご記入ください。

連絡優先順	連絡相手のお名前	参加者との続柄	電話番号
第1連絡先			
第2連絡先			
第3連絡先			
夜間・早朝			

健康調査票

お子さんの健康状態についておたずねします。あてはまるほうに○または必要事項をご記入ください。

1 現在治療中または未治療の疾患はありますか？

ない ある（具体的には？)

2 食べ物等のアレルギーはありますか？

ない ある（具体的には？)

3 健康面や生活面での配慮事項があればご記入ください（毎日○時に薬を飲む必要がある等）。

※必要事項にご記入・押印のうえ、受付時にご提出ください。