



アメリカンインターナショナルプリンセス・キディクラブ

2018 クリスマスキャンプ 参加申し込み書

12月23日(日)・12月24日(月)

お申し込み日： 年 月 日 □ブレインズ登録生 □外部生

フリガナ			生年月日	年 月 日生
お子様 氏名	男・女		年齢	才 ヶ月
			幼稚園	幼稚園
アルファベット			学校名	年少・年中・年長 小学校 年生
〒(-)				
TEL	フリガナ			
	保護者 氏名			
携帯電 話番号		携帯 メアド		

お子様をお預かりするにあたり、ふだんの生活の様子などを把握しておきたいと思ひます。下記の質問にお答えいただくようお願い申し上げます。

(1) お子さまにアレルギーはございますか。ある場合は具体的に記入してください。

- ①食べ物アレルギー はい () ・ いいえ
- ②動物アレルギー はい () ・ いいえ
- ③薬アレルギー (塗り薬も含む) はい () ・ いいえ
- ④虫さされによるとびひ はい () ・ いいえ

(2) お薬についてお尋ねします。ある場合は具体的に記入してください。

- ①常用薬はございますか。(持病などの薬)
はい (1日 回服用 食前・食後) ・ いいえ
- ②乗り物酔いをしますか。 はい () ・ いいえ
- ③緊急発熱時・腹痛時に医療機関から処方されている薬はございますか。
はい () ・ いいえ

(3) おねしょはしますか。 はい ・ いいえ

はいと答えた方にお尋ねします。寝るときにおむつ・おねしょシートなどを使っていますか。使っている場合は具体的に記入して下さい。

はい () ・ いいえ

(4) その他、伝えたいことがございましたらご記入下さい。

() ご協力ありがとうございました。

参加費	Tシャツ	消費税	新幹線代	合計金額
円+	円+	円+	円=	円

事務処理欄

受付日	/	領収金額	円	受付者サイン	備考
-----	---	------	---	--------	----