

みなとラグビースクール 夏合宿 in SUGADAIRA 2017 参加申込書(生徒)

【申込方法】

本用紙へ必要事項記入後、7/5(水)までに事務所(FAX:03-6683-3286)あてご提出下さい。

【参加申込書(生徒)】

本人	(ふりがな) 氏名	()		男・女		
	生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
	MRSクラス	低学年 / 中学年 / 高学年 / 中学生				
	学校名					
	自宅住所					
	自宅電話					
	参加行程	全行程参加(原則) / 個別要望() 食事(食べる時は○): 15日(昼・夕) 16日(朝・昼・夕) 17日(朝・昼)				
保護者	氏名					
	緊急時連絡先 (携帯電話)	連絡先①				
		連絡先②				

申込日 2017 年 月 日

NPO法人みなとラグビースクール 副理事長・校長 高橋慎二殿

夏合宿 in SUGADAIRA 2017に参加致します。

保護者名

Ⓜ

【健康調査書】(特にアレルギーにつきましては正確にご記入下さい)

血液型	[]型・不明	薬のアレルギー	なし・あり []	持参薬	[]	けいれい性 体質	あり・なし
食物アレルギー	食物[]						
体温(平熱)		生活時間/起床	: 頃	就寝	: 頃		
疾患傾向 [あてはまる 項目に○を つける]	かぜをひきやすい		よく頭が痛くなる		乗る物に酔いやすい		
	おなかをこわしやすい		よく腹がいたくなる		鼻出血しやすい		
	便秘しやすい		疲れやすい		貧血をおこしやすい		
	熱をだしやすい		じんましんが出やすい		きずが膿みやすい		
	扁桃腺がはれやすい		かぶれやすい		気分が悪くなりやすい		

[その他、コーチに伝えたほうがよいことをご記入下さい。]

--