

令和7年度

J L・S L講習会サマーキャンプ(宿泊キャンプ実習)参加申込書

ふりがな		J L・S L (どちらかに○)
参加者氏名		
住所	性別 男 ・ 女	
電話	血液型 A型・B型・O型・ A B型・不明 (該当する箇所に○)	
学校名	学年 年	キャンプ当日(8/9)の年齢 歳
上記の者がサマーキャンプ(宿泊キャンプ実習)に参加することを認め、申し込みます。 令和7年 月 日 保護者氏名 印		
保護者の緊急連絡先〔携帯等〕 ☎		本人との関係

○健康状態の事前調査○

次の病気にかかったことがありますか。		
☐ てんかん	☐ 心臓疾患	☐ 呼吸器疾患
☐ その他 ()		
食物アレルギーの有無		
無 ・ 有 (原因食品:)		
常用している薬はありますか。		
無 ・ 有 (薬名:)		
現在患っている病気等 ()		

受領書	
様	
金 10,000 円也	
但し J L・S L講習会サマーキャンプ (宿泊キャンプ実習)参加費として	
令和7年7月13日	主催 調布市教育委員会教育部社会教育課 課長 泉 健一郎
	運営 調布市レクリエーション研究会 会長 斎藤 英治