



2024GWキャンプ《参加申込書》



お申込のキャンプに✓印を付けて下さい	
<input type="checkbox"/> Part1	4/27～29
<input type="checkbox"/> Part2	5/3～6

参加者	フリガナ				
	ご氏名	(男・女)			
	学校	立	校	《 年》	
	生年月日				
	当キャンプ参加回数 (今回を入れて)		回		
保護者	乗馬経験のある人	どこで	経験	年	鞍
	フリガナ				
	ご氏名				
	ご住所	〒			
	ご自宅電話	()	-		
	ご自宅FAX	()	-		
	E-mail				
	ご職業				
勤務先		TEL			
ご家族 (お名前・年齢)					
緊急連絡先	お名前		TEL		

調査カード					
1	身長	cm	体重	kg	初参加の方 写真添付 正面・脱帽
2	血液型	型	平熱	度	
3	食事	小食・普通・大食 (○で囲む)			
4	嫌いな食べ物は？				
5	持病、食物アレルギーなど				
6	持参する薬はありますか？		YES・NO		
	YESとお答えの方	薬品名			
7	今の健康状態をお知らせ下さい。 (おねしょの有無、オムツ持参など)				
8	その他、体力、性格について				
10	当キャンプに望まれることは？				
	お友達と同室希望はありますか？ 写真をSNSに乗せたくない場合はその旨を明記して下さい				
11	交通手段	往・復	バス (○で囲んでください)	新宿・名古屋・大阪・長野	
			新宿発着の方には、各キャンプ3日前までに集合場所、同乗カウンセラーの情報をFAX、もしくはメールにてご案内いたします		
		往・復	JR	新宿・豊橋 (○で囲んでください)	
		往・復	マイカー		
12	到着時及び出発時のご連絡			必要・不要 (○で囲んでください)	
	必要な方⇒ ご連絡先 TEL				
13	当キャンプを何で知りましたか (右記○で囲んでください)		HP・乗馬ライフ・その他 ()		
			知人 (ご紹介者)		
14	お友達をご紹介してくれた方のみご記入ください				
	お友達の名前				
	担当したい馬・ポニーの名前 ① ② ③				