



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
延長泊希望の方は下欄に希望日をご記入ください	
4月29日 ～ ____月 ____日	

調査カード			
1	身長	cm	体重 kg
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？ <small>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</small>		
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・SNS・その他 ( ) 知人 (ご紹介者 )

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	
	乗馬経験のある人	どこで 経験 年 鞍
保護者	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