



2024 カムバックサマーキャンプ《参加申込書》



9月14日(土)～16日(月)

参加者	フリガナ			
	ご氏名	(男・女)		
	学校	立	校	《年》
	生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
	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・本人との続柄)			
	緊急連絡先	お名前		TEL

調査カード				
1	身長		体重	
2	血液型		平熱	
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	今の健康状態についてお知らせください。おねしょの有無など			
8	その他、体力、性格等について			
9	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？ 写真をフェイスブック、インスタなどに載せたくない場合は、その旨を明記してください			
10	交通手段		往・復	
11	到着時 及び 出発時の ご連絡	往・復	バス (○で囲んで下さい)	新宿・名古屋・大阪・長野
		往・復	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 (○で囲んで下さい)
12	必要な方 ⇒	必要	マイカー	
		不要 (○で囲んで下さい)		
12		必要な方 ⇒ ご連絡先 TEL		