



2024冬のポニーキャンプ《参加申込書》



お申込のキャンプに✓印を付けて下さい	
☐ クリスマスキャンプ	12/26(木)～12/30(月)
☐ カウントダウンキャンプ	12/31(火)～1/2(木)
☐ お正月キャンプ	1/3(金)～1/6(月)

[ミニキャンプ参加申込] (ミニキャンプだけの参加は出来ません)				
☐ ①12/30(月)～12/31(火) ☐ ②1/2(木)～1/3(金)				
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	
	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に載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		
15	ミニキャンプ参加で連続参加の方のみ		洗濯(¥1,000/回)	希望 ・ 希望しない	