



2025オータムキャンプ《参加申込書》



お申込のキャンプに✓印を付けて下さい	
☐ ハロウィンキャンプ	10/11～13
☐ 上達チャレンジキャンプ	11/1～3

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				
4	持病・花粉症など							
	食物アレルギー							
5	持参する薬はありますか？		☐ Yes	☐ No				
	YESとお答えの方	薬品名						
6	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)							
7	その他、体力、性格について							
8	当キャンプに望まれることは？ 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							
9	同室希望の友人・ごきょうだい(初参加または小学3年生までのみ)							
10	交通手段	☐ 高速バス	☐ マイカー	☐ 電車(岡谷方面)	☐ 電車(豊橋方面)			
		高速バスの方のみ記入↓		名古屋便ご利用の方は集合/解散時間を選択して下さい。↓ (詳しくは要項をご確認ください。)				
		☐ 名古屋 (同乗カウンセラーあり)	☐ 12:10 (新幹線ご利用の方)	☐ 17:20 (新幹線ご利用の方)				
		☐ 新宿 (同乗カウンセラーなし)						
		☐ 大阪 (同乗カウンセラーなし)						
		☐ その他	☐ 12:30 (名鉄バスセンターに直接お越しの方)	☐ 16:47 (名鉄バスセンターに直接お越しの方)				
		特記事項(交通手段が往復で異なる場合や、指定の時間以外のバスで来られる場合はご記入ください) ↓						
11	当キャンプを何で知りましたか	☐ HP	☐ インスタグラム					
		☐ 広告	☐ 親(ポニーキャンプOB)					
		☐ ご紹介	☐ その他 ()					
		ご紹介者お名前…						
	※初めて参加されるお友達をご紹介してくれた方のみご記入ください※							
	12	お友達の名前 :						
担当したい馬・ポニーの名前 (※1回限り有効)								
第1希望			第2希望		第3希望			

参加者	フリガナ			
	ご氏名	(男・女)		
	学校	立 校 《 年》		
	生年月日	年 月 日 歳		
	当キャンプ参加回数 (今回を入れて) 回			
	乗馬経験のありか	どこで		
経験		年 鞍		
保護者	フリガナ			
	ご氏名			
	ご住所	〒		
	電話番号	- -		
	緊急連絡先	- - ※日中連絡可能な方		
	E-mail			
	FAX			
	ご職業			
	勤務先		TEL	
	ご家族 (お名前・年齢)			