



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
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・ボニーの名前				
	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