

参加同意書・健康状態調査票

主催事業にご参加いただくにあたり、以下の事項をご承諾の上、健康状況をご申告いただくことを参加条件とさせていただきます。

令和____年____月____日 事業名_____

ふりがな
参加者名 _____ 性別_____ 学年_____

ご住所 〒 _____

《 承諾事項 》 ※各項目を読んで、内容を確認してチェックをお願いします。

1. 自然の中での活動が、身体的、非身体的な危険を伴うことを十分に理解して参加します。 チェック
2. 活動中はスタッフの安全指導に従います。その限りでない場合に生じた身体及び精神的な損害については、その責任を問いません。
3. スタッフが必要をみとめた場合、応急処置を受け、最寄りの医療機関での治療を受けます。
4. 治療費については、主催者側で加入する傷害保険の範囲内とさせていただきます。
5. 活動中に撮影された映像（写真・ビデオ等）の肖像権については、その一切を放棄します。

《健康状況調査票》 ~参加される方についてご回答ください。~

1. 睡眠は十分とっていますか はい ・ いいえ
2. 現在の体調は 良好 ・ ふつう ・ 悪い
3. 2.で悪いと答えた方は具体的に記入してください。
(_____)
4. アレルギー・既往症等がありますか。 はい ・ いいえ
5. 4. ではないと答えた方は具体的に記入してください。
(_____)
6. 薬を服用していますか。 はい ・ いいえ
(_____)
7. 血液型は何型でしょうか。
A (RH) B (RH) O (RH) AB (RH) わからない
8. 平熱はおおよそ何度でしょうか。
(_____)
9. 身体および精神の健康に関して、またその他のことでスタッフに留意してもらいたいこと、特記すべきことがあれば記入してください。 _____

みさかの森自然学校 殿

私は上記の事項を承諾し、自己責任の下において参加することに同意いたします。

また、自らの意思でこの書類に沿って健康状態を申告し、その内容も誤りなく記入しました。

令和____年____月____日

保護者名 _____
お電話番号 _____