横浜 YMCA Enjoy! English Camp 個人調査票

※当キャンプは事前説明会がございません。プログラム開始 2 週間前 8/31(土)までに横浜中央 YMCA 英語学校へご提出ください（ご郵送可)。出発日調査票はプログラム当日にご持参ください。

■　最新の資料を得るために、以前に提出された方も、お手数ですが新たにご記入をお願いします。

ふりがな 参加者名		性　　別	男 ・ 女	歳
		生年月日	H　　年　　月　　日	
スペル(ローマ字)		学　　年	年生	
身　長	cm	平常体温		
体　重	kg	血液型		
申込 YMCA	YMCA	英語経験	在籍クラス：	
			学習年数：	
集合場所	横浜駅　・　大船駅	解散場所	横浜駅　・　大船駅	

Ａ．お子さまはアレルギー体質ですか？『はい・いいえ』（該当するものに○印をつけてください）

はいと答えた方は、アレルギーの原因をご記入ください。

食　事（たまご、魚、その他　　）

薬　　（ピリン系、サルファ系、抗生物質、その他指定薬品ありましたら　　）

環境変化・その他（　　）

Ｂ．お子様の体質は？（該当するものに○印をつけてください）

風邪をひきやすい・お腹をこわしやすい・熱をだしやすい・扁桃腺がはれやすい・かぶれやすい

じんましんができやすい・頭が痛くなりやすい・体がただれやすい・傷口がうみやすい

おできができやすい・疲れやすい・貧血をおこしやすい・鼻血がでやすい・便秘をしやすい

歯痛をおこしやすい・アレルギー性鼻炎である・乗り物に酔いやすい・自家中毒をおこしやすい

喘息ぎみである・夜尿症である・場所が変わると眠れない・その他（　　）

便通：朝型・昼型・夜型（　　回／１日）　夜のトイレの必要性（ある・なし：　　時頃)

Ｃ．食事について　（該当するものに○印をつけてください）

普段の食事時間：朝（　　時頃)、昼（　　時頃)、夜（　　時頃)

食事の所要時間：（　　分くらい）　食べ物の好き嫌い：(ある・ない)

食事の量：朝　少・普通・多　　昼　少・普通・多　夜　少・普通・多

食事に関してご要望等ありましたらご記入ください。

Ｄ．既往疾患　（該当するものに○印またはご記入をつけてください）

伝染病、感染症で最近 1～2 年のうちにかかったもの（　　）

今までにかかった病気　（該当するものに○印をつけてください）

喘息・ひきつけ・てんかん・はしか・心臓疾患・腎臓疾患・肝臓疾患・おたふくかぜ・風疹・虫垂炎・水ぼうそう・リュウマチ・自家中毒・中耳炎・扁桃腺炎・糖尿病

その他（　　）**＊裏面もご記入ください。**

Ｅ．本人の健康について日頃から気をつけていること、医師から注意されていること

Ｆ．常備薬等がある場合は投薬指示についてお書きください。（かかりつけの病院のある方は病院名・医師名・連絡先をご記入ください）

※常備薬について（下記スペースに記入できない場合は別紙にてご提出いただいて構いません）

お薬の名前	何の薬	いつ飲む	１回の量	備考

かかりつけ医療機関について

医療機関名　　病院　　科

TEL　　―　　―　　医師名

Ｇ．特記事項（その他、プログラム中の生活についてご要望ありましたらご記入ください）

Ｈ．健康保険証のコピーを添付について

※コピーは表裏面とも必要となります。下記のスペースにお貼りください

添付箇所

（プログラム名）2019 年度 Enjoy! English Camp（お子様のお名前）

Ⅰ．お子様の写真添付について

参加されるお子様の写真を添付してください。
（約 横 2.5cm×縦 4cm）最近（3 ヶ月以内）のものを
お願いたします。証明写真でなくとも構いません。
デジタルプリンターのものでも可能です。
※写真の裏面にお名前とお申し込みプログラム名をご記入ください。

Ｊ．緊急時連絡先の記入について

プログラム期間中緊急時の連絡先をご記入ください。なお、プログラム参加前の電話がけで
ご自宅にご連絡がつかない場合、下記連絡先にご連絡させていただく場合がございます。

1．緊急時保護者連絡先（ご自宅）

緊急時連絡先			
連絡先氏名		本人との 間柄	
住　所			
電話番号		携帯電話	
Ｅメールアドレス			

2．自宅以外の緊急連絡先

ご自宅以外の緊急時連絡先を下記表にご記入ください。ご自宅にご連絡がつかない場合は下記にご連絡先にお電話いたします。

※保護者の携帯番号や勤務先、祖父母宅など確実に連絡がとれる順にご記入をお願いいたします。

優先順位	氏名	続柄	緊急連絡先名	電話番号
例	横浜太郎	父	○◇会社	045-123-4567
1				
2				
3				

Ｋ．提出書類の管理について

横浜 YMCA は、皆様の個人情報の重要性を認識し大切に扱うとともに、プログラム体験がお子様の成長の糧となるよう以下に記載いたします内容に基づき細心の注意を払って厳重に管理を行います。

1．提出書類の取り扱い

提出書類の内容は、法的機関等からの要請があった場合を除き、外部への転用はしません。YMCA が責任を持って管理させていただきます。また、プログラム実施期間中にプログラム引率担当者が保管をする他に、事務局にて所持するために複写し、使用させていただきますことをあらかじめご了承ください。尚、プログラム終了後は、複写をした分は YMCA にて裁断処分させていただきます。

2．提出書類の使用目的

・プログラム個人調査票（保険証コピー・写真添付）■項目 A～J に該当

⇒プログラム事前準備・・・アレルギー確認、生活習慣確認、依頼確認等

⇒医療機関受診時の保険受診

⇒緊急時の連絡先の確認

3．提出書類の返却方法について

・個人調査票は、キャンプ終了時に修了証と一緒にお子さまに返却いたします。

Ｌ．プログラム実施中の写真撮影及び、広報での掲載について

プログラム中に撮影した写真や動画等は、YMCA の広報活動（チラシやＨＰでの掲載等）にて活用させていただくことがございますので、下記チェックにご協力くださいますようお願いします。

※撮影した写真等は広報活動以外の目的では使用いたしません。

(　　) 広報利用を許可します　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(　　) 広報利用を許可しません

(　　) その他(依頼事項があれば以下に記入をお願いします)