

「自然体験フォーラム2018」フォレストキンダーガーデン（託児所） 申込書

実際に参加される時間帯に○をご記入ください。

10日(土) アイスブレイク 11:00~12:00	全体会 13:30~15:00	ワークショップⅠ 15:20~16:50	11日(日) ワークショップⅡ 9:15~10:45	ワークショップⅢ 11:00~12:30	終わりの会 13:30~15:00

※1日目の昼食・夕食、2日目の朝食・昼食・夕食は保護者の方とおとりください。

備考：()

※申込書は一人1枚お書きください。兄弟姉妹の場合は、共通項目※は省略していただいて結構です。

※共通項目＝保護者氏名・保護者住所・電話・FAX・当日連絡用携帯電話

↓以下は、参加者全員がお書きください。

氏名： _____

ふりがな： _____

生年月日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年 齢： _____ 才（参加時）

性別： _____ 女 _____ ・ _____ 男 _____

血液型： _____ 型 _____ RH + ・ - ・ 不明 _____

学校等： 小学校 _____ ・ 幼稚園 _____ ・ 保育園 _____

【フォレストキンダーガーデンの趣旨に賛同し、参加を申し込みます。】

保護者氏名 _____

保護者住所 〒 _____

電話 _____ FAX _____

当日連絡用携帯電話 _____

確認のご案内・傷害保険詳細等の送付方法：（下記の3つの中から選んでください）

E-mail（PDFファイル添付） FAX 郵送

裏面もあります。

健康・食事・アレルギー等に関する連絡事項記入欄 (該当する部分のみご記入ください)

1, アレルギー体質を持っていますか? はい ・ いいえ

2, 「はい」と答えられた方に。どのようなアレルギーですか?

3, 制限食物はありますか?

ない ・ ある

(_____)

4, 三種混合・四種混合または破傷風の予防接種を受けていますか?

はい ・ いいえ

5, 服用できない薬はありますか?

ない ・ ある

(_____)

6, 現在ある病気、けが、飲まなければならない薬など。

7, その他特に伝えておきたいこと。(薬の飲み方や注意すべきことなど)

8, 普段お昼寝をしていますか? はい (時 ~ 時) ・ いいえ

9, 離乳食は普段、どのようなものを食べていますか?

10, 2歳未満の方で、まだ食べさせたことのないもの(避けている食物)はありますか?

11, 日中、ミルクを飲んでいますか?

はい (1日 回 × ml 程度) ・ いいえ

12, オムツの着用はありますか?

はい ・ いいえ

※上記以外の連絡事項等がございましたら、下記にお書きください。