アメリカンインターナショナルブレインズ・キディクラブ

2018 英語で臨海学校 参加申し込み書

お申し込み日： 年 月 日□ブレインズ登録生 □外部生

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日生
お子様氏名	男・女	年齢	才 ヶ月
		幼稚園	幼稚園 年少・年中・年長
アルファベット		学校名	小学校 年生
〒(ー)			
TEL		フリガナ 保護者氏名	
携帯電話番号		携帯メアド	

お子様をお預かりするにあたり、ふだんの生活の様子などを把握しておきたいと思います。
下記の質問にお答えいただくようお願い申し上げます。

(1) お子さまにアレルギーはございますか。ある場合は具体的に記入してください。

①食べ物アレルギー はい（ ）・いいえ

②動物アレルギー はい（ ）・いいえ

③薬アレルギー（塗り薬も含む） はい（ ）・いいえ

④虫さされによるとびひ はい（ ）・いいえ

(2) お薬についてお尋ねします。 ある場合は具体的に記入してください。

①常用薬はございますか。(持病などの薬)
はい（ 1日 回服用 食前・食後）・いいえ

②乗り物酔いをしますか。 はい（ ）・いいえ

③緊急発熱時・腹痛時に医療機関から処方されている薬はございますか。
はい（ ）・いいえ

(3) おねしょはしますか。 はい ・ いいえ

はいと答えた方にお尋ねします。寝るときにおむつ・おねしょシーツなどを使っていますか。
使っている場合は具体的に記入して下さい。

はい（ ）・いいえ

(4) その他、伝えたいことがございましらご記入下さい。

（ ）ご協力ありがとうございました。

参加費		Tシャツ		消費税		合計金額	
	円+		円+		円=		円

事務処理欄

受付日	／	領収金額	円	受付者ｻｲﾝ		備考	