

AZABU SUMMER CAMP 2025 健康調査書・個人票 (締切 7/7)

記入日 年 月 日

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------|-------|---------|
| ふりがな | | | | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 (学校・学年) | (学校) | 歳 学年 |
| 住所・電話番号・ メールアドレス (本人のもの) | 〒 TEL () - メールアドレス | | | |
| 緊急連絡先① | 連絡先名() 続柄() TEL() - メールアドレス | | | |
| 緊急連絡先② | 連絡先名() 続柄() TEL() - メールアドレス | | | |

○体調や健康状態についてお尋ねします。

| |
|---|
| <p>体調等で気をつけていることがあればご記入ください</p> |
| <p>アレルギーなし ・ アレルギーあり (ありの場合は程度など、詳しくご記入ください)</p> |
| <p>常備薬なし ・ 常備薬あり (ありの場合は服用時、量、服用方法など、詳しくご記入ください。 また、基本的には自己管理による服用となりますので予めご了承ください)</p> |

その他、伝えたいことがあればご記入ください

