

富士山にアタック!! 2019 申込書

5月20日(月) の締め切りまでに送付することが難しい場合はご相談ください。

フリガナ 氏名	男 ・ 女		
生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
学年	小 ・ 中 ・ 高 ・ 専門 ・ 短大 ・ 大 年 もしくは職業 ()		
住所	〒		
連絡先	* 日中連絡のつく電話 (携帯)		
	氏名	TEL	(続柄:)
E-mail			
定期的に服薬や処置(吸入など)を必要としている病状(気管支喘息、ADHD 等)はありますか? ない ・ ある (薬剤名:)			
日常的に服薬してはいるが、体調不良等の際に服用する薬はありますか? ない ・ ある (薬剤名:)			
食品のアレルギーはありますか? ない ・ ある (具体的に)			
けがや発熱等原則的にキャンプに同行している医師に対応を一任いただきます。病院を受診する等の際には、事前にご連絡をするように致しますが、万が一つながらなかった場合には一任いただき、追ってご連絡いたします。 <input type="checkbox"/> 同意します その場合の留意点 (薬剤のアレルギー等) 具体的に: <input type="checkbox"/> 簡単な処置や投薬についても保護者に連絡してから対応してほしい			
その他、お手伝いが必要なことや心配なことがあれば、自由にご記入ください。			
緊急時の連絡先	氏名	(続柄:)	
	TEL		
患児の病名			
患児の現況	治療中 ・ 経過観察中 ・ 治癒 ・ 亡		
患児がかかっている (いた) 病院			
取材	可 ・ 不可	取材の写真の掲載	可 ・ 不可

※このイベントでは、「小児がん」という言葉が用いられます。小児がんのごきょうだいのためのキャンプであることをご承知いただいた上で、お申込みください。

※共催の毎日新聞の取材が入る予定です。取材や写真の掲載可能な方に限りご協力を依頼しますので、申込書の取材欄にチェックをお願いいたします。

必ず本人とわかる写真 (スナップ可) を 1 枚同封してください。

送付先:(公財)がんの子どもを守る会富士山にアタック!!2019 係〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12

富士山にアタック!! 2019 申込書

5月20日(月) の締め切りまでに送付することが難しい場合はご相談ください。

遠方からご参加いただく方は、キャンプ前後の日程でペアレンタルハウスをご利用いただけます。
前泊・後泊ともに1泊1人1,000円です。

前泊希望 ・ 後泊希望 ・ 前泊後泊共に希望

※状況によっては、ご利用いただけない場合があります。

以下は参加される本人が記入してください

参加理由・参加動機

お話会で聞きたいこと、話したいこと

公財)がんの子どもを守る会／毎日新聞社 殿

年 月 日

上記の件につき了解の上、参加申し込み致します。

署名(参加者) _____ 保護者署名 _____
(参加者が20歳未満の方は保護者のご署名もお願いします。)

ご記入いただいた個人情報、富士山にアタック!!2019に関わる連絡のみに使用いたします

必ず本人とわかる写真(スナップ可)を1枚同封してください。

送付先:(公財)がんの子どもを守る会富士山にアタック!!2019 係〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12