

提出書類

※申し込みが複数名いる場合は、コピーしてお使いください。平成 年 月 日



2018年ジムラッツスキルズキャンプ申込書

通われているスクール					
ご希望のプラン		<input type="checkbox"/> キャンプのみ参加(現地集合・現地解散) <input type="checkbox"/> 交通費込プラン(<input type="checkbox"/> 新大阪駅発着 <input type="checkbox"/> 京都駅発着) <small>※発着地どちらからお選び下さい</small>			
フリガナ		男 ・ 女	生年月日 (西暦)	年 月 日生	
氏名					
住所	〒			●自宅電話番号 () -	
緊急連絡先	●緊急連絡先電話番号 () -		●携帯電話番号 () -		
学校名	小学校			学年	年生

健康状態についてご記入下さい

	○で囲んでください	症 状
持病	有 ・ 無	
夜尿症について	有 ・ 無	
アレルギー症	有 ・ 無	
偏食	有 ・ 無	
車酔について	●しない	●する → 酔い止めの薬を持っていますか？ (はい・いいえ)
薬品について	●常用薬	●使用すると副作用をおこす薬
血液型	A ・ B ・ AB ・ O ・ わからない	

アレルギーの該当する食品があれば(食べられないもの)があれば○で囲ってください。

牛乳 乳製品 たまご 小麦 そば 落花生 あわび いか いくら 魚の卵
 えび かに さけ さば オレンジ くるみ キウイ しいも 牛肉 揚げ物などのつなぎ玉子
 豚肉 大豆 小麦粉 りんご 鶏肉 バナナ 桃 松茸 ゼラチン ホイップクリーム
 大豆油 しいたけ きのこと 動物性たんぱく質 海産物エキス 味噌汁 しょうゆ
 その他()

※下記特記事項ございました記入をお願い致します。

●その他健康状態や性格についておきかせ下さい
●参加の動機、及び活動に対するご希望をおきかせ下さい
●引率コーチに伝えておきたいこと

提出先 日本旅行関西企画旅行支店(FAX06-6209-0606)または郵送でお送りください。

※各スクール及び日本旅行各店舗でのお申込みは、承れません。

申込締切日 7/20(金)