

# 冒険キッズ参加券

★当日の受付時に必ずご提出ください

参加者氏名	ふりがな	性別	学年	保護者氏名	
				当日連絡先	携帯電話
平熱	度 分	参加日の1週間以内に病気やケガはありましたか？ ある場合は、病名（ケガの症状）等をご記入下さい			通院中 ・ 完治した
当日朝の体温	度 分				
酔い止め薬はありますか？ 有 ・ 無					
持参薬がある方は下記にご記入ください。					
何の薬ですか？	必ず使用する薬	いつ使用しますか？（毎食後・寝る前等）			薬の種類は？ （飲み薬・塗り薬等）
	症状が出た時に使用する薬	どのような症状の時に使用しますか？（腹痛時、咳がひどい時等）			
何の薬ですか？	必ず使用する薬	いつ使用しますか？（毎食後・寝る前等）			薬の種類は？ （飲み薬・塗り薬等）
	症状が出た時に使用する薬	どのような症状の時に使用しますか？（腹痛時、咳がひどい時等）			
何の薬ですか？	必ず使用する薬	いつ使用しますか？（毎食後・寝る前等）			薬の種類は？ （飲み薬・塗り薬等）
	症状が出た時に使用する薬	どのような症状の時に使用しますか？（腹痛時、咳がひどい時等）			
通信欄	その他、特別伝えたい事がある方はご記入下さい				

## 親権者同意書

この度は、冒険キッズのお申込み誠にありがとうございます。  
 未成年者の本旅行参加には、お申込みの際、親権者の同意が必要となります。  
 本旅行内容を十分にご確認頂き、下記に署名・捺印のうえ、受付時にご提出ください。  
 ※参加者が複数の場合は、それぞれ親権者の同意書が必要となります。  
 ※ご記入頂いた個人情報は、本旅行催行の為に使用し、それ以外の目的には使用致しません。

### 記

私は、参加券に記載する本旅行参加者について、親権者として本旅行商品の内容を了承し、本旅行参加に同意します。

記入日： 年 月 日（ ）

出発日： 年 月 日（ ）

企画： 日帰り ・ 1泊 ・ 2泊

親権者氏名 印 参加者との続柄

〒

親権者住所

