**参加申込書**

第6回「夏の星空観測合宿」に

　　　　　　　　　　　高校　　　年　(生徒氏名)　　　　　　　　　　　　　　　が

参加することに同意いたします。

　　　　　　　　　　　　平成30年　　月　　日

(保護者氏名)　　　　　　　　　　　　　印

参加にあたり以下の項目の記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| よみ |  |
| 学年 |  |
| 性別 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| アレルギー |  |
| 視力など |  |
| 緊急連絡先 |  |
| その他 |  |

【項目記入についての注意事項】

記入されました個人情報につきましては、宿泊手続き、団体保険の加入、緊急時の対応のためのものであり、本事業終了後に使用することはありません。事業後、責任を持って破棄いたします。

また、以下の点のご協力をお願いいたします。

・アレルギーにつきましては、どの程度であるかの記載もお願いいたします。

　　（例）卵アレルギー…同じ皿に乗っていても大丈夫である。

　　（例）青魚…だしに入っても良い

・視力などにつきましては、夜間の星空の観測は街灯のない月明りの元で行います。配慮が必要な場合は、班の配置で対応いたします。配慮が必要な場合のみご記入ください

・緊急連絡先ですが、確実につながる連絡先の記入をお願いいたします。

・以下の①～③に該当する場合は、その他の欄に記入をお願いいたします。また、①～③以外においても配慮が必要なことがありましたら必ずご記入ください。

　①　集団生活を送る上で注意を要する病気（てんかん・喘息・心臓病など）の人

　②　心身に障害を持つ人や問題行動（夢遊病など）をとる心配のある人

　③　最近、病気やけがをして、無理のできない人