**参加申込書**

第5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29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のうえ、涌島までお問い合わせください。

　　（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