

# 2019年度 かわさき森のようちえん参加カード

\* お1人、1枚ずつご記入下さい。本参加カードは初回にご提出ください。以後は提出不要です。

\* この資料は必要な事項を把握し、指導の参考にします。

外部に公開されることは決してありませんので、正確にご記入下さい。

(お客様より取得した個人情報をお客様の同意を得たもの以外の第三者に提供、開示等一切いたしません。)

参加プログラム名	
川崎市青少年の家 主催	かわさき森のようちえん

ふりがな	性別	学年
参加者氏名	男・女	年中・年長
生年月日	西暦 年 月 日	年齢 満 歳
	2019年度は、2013年(H25年)4月2日～ 2016年(H28年)4月1日生まれの方が対象者です。	
所属	幼稚園・保育園等	
連絡先	自宅TEL ( )	
	自宅FAX ( )	
	プログラム期間中の緊急連絡先(携帯可) 緊急連絡者氏名: (続柄: 参加者の ) 自宅以外のTEL ( )	
住所	〒 -	

保護者氏名		続柄: 参加者の	
-------	--	----------	--

アンケートにご協力下さい

1 当施設の「森のようちえん」を知ったきっかけは何ですか？

2 「●●●な子に育って欲しい！」→●●●とは何ですか？

健康調査 *なるべく詳しく教えてください。			
大きな病気やケガをしたことがありますか？ →年月、部位	はい	いいえ	
現在、治療中の病気やケガはありますか？ →部位、病院名と電話番号	はい	いいえ	
現在、服用している薬はありますか？ →薬品名、回数、量等	はい	いいえ	
服用できない薬はありますか？ →具体的に	はい	いいえ	
アレルギー(薬・動植物・食品等)、食事制限、乗り物酔い、湿疹、喘息等ご心配なことはありますか？  →具体的に	はい	いいえ	
身長	体重	血液型	平常体温
cm	kg	型	度
スタッフに対し、希望されることや気をつけて欲しいことはありますか？			

## 同意書

- 川崎市青少年の家主催のプログラムに参加し、その活動はすべて自分の意思で参加するものであり、プログラムと活動については十分理解したことを証明します。
- 川崎市青少年の家主催のプログラムは保険加入しており、その範囲内で保証されます。それ以上については、参加者個人、および、その保護者が負担します。
- 川崎市青少年の家主催のプログラムは野外で行うものが多く、それらには危険がつきものであることを認めます。  
川崎市青少年の家は、参加者への危険を最小限にするための安全対策を行っていますが、参加者にとって設備、備品、活動において危険や事故がないということを保証することはできないということを認めます。また、第三者に与えた損害に対しては、責任をもって保証いたします。
- 安全面などにより、プログラムの内容が予告なく変更されることがあることを心得ています。
- 参加については、川崎市青少年の家関係者の意見、意志を尊重し、指導者の指示に従います。また、安全のために、決まりごと、規則などに従って行動することの重要性について理解をしています。
- 川崎市青少年の家が、プログラム実施中の自分自身の写真、映像、音声等を使用、複製、配布することを許可します。

上記、川崎市青少年の家の同意書の内容に基づき、プログラムに参加することを認めます。

記入日 年 月 日

住所 〒

保護者氏名

印

\*当施設は、川崎フィールズパートナーズ(代表団体:株式会社東急コミュニティー、構成団体:NPO法人国際自大学校)が、指定管理者として施設・プログラムの管理運営を行っています。