

## 自然体験教室 参加申込み及び健康調査票

令和7年 月 日

児童生徒課長 様

自然体験教室の趣旨・目的に本人・保護者ともに賛同しましたので、下記のとおり参加を申し込みます。あわせて、健康状況について報告します。

記

ふりがな 児童生徒氏名			利用している教育支援センター <sup>(利用者のみ)</sup>	
保護者氏名		学校 学年	柏市立	学校 年 組
住 所	〒 -			
電 話	《自 宅：》 《緊急時：》			

1 健康状況（該当の項目に○を記入してください。）

- ① ( ) 健康である。
- ② ( ) 今は健康であるが、持病を持っている。
- ③ ( ) 現在、通院中である。

2 健康面で配慮すべきこと（特に、上記②③に該当する場合は具体的に御記入下さい。）

[ ]

3 アレルギーはありますか。ある場合は、因子も御記入ください。

[ ]

4 子どもの現在の状況や様子について、差し支えのない範囲で御記入ください。

[ ]

5 その他（注意する点や要望するございましたら、御記入ください。）

[ ]

◎バス乗降車場所（○で囲んでください）

- |      |                |            |            |
|------|----------------|------------|------------|
| 【行き】 | ・市役所本庁第1駐車場（下） | ・沼南庁舎      | ・現地集合（水の館） |
| 【帰り】 | ・市役所本庁第1駐車場（下） | ・柏駅東口      |            |
|      | ・沼南庁舎          | ・現地解散（水の館） |            |