

第2回ひょうごユースフォーラム 参加申込書

記入例

ふりがな	ひょうご ゆうすけ		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	血液型	AB 型					
氏名	兵庫 悠介		希望する宿泊形態	<input checked="" type="radio"/> 野営		・舎営					
現住所	(〒 650 - 0000 ) 兵庫県神戸市中央区柚須町4-16-3 ユースフルマンション201 電話 078-000-0000										
生年月日	1989年 7月 27日		生まれ ( 23 歳)※2013年6月29日時点								
所属	兵庫連盟 ひょうご地区		柚須第 1 団		カブ 隊 役務 副長						
交通手段 (乗合の方は、運転される方のお名前も明記ください)			乗用車(柚須1団 村尾 太RSの運転で乗合)								
食事・プログラムなど	29日					30日					
	開会式	分科会1	基調講演	夕食	懇親会	朝食	分科会2他	昼食	全体会	選出会	閉会式
※○か×でご記入下さい。	×	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○
特記事項 (フォーラム参加歴など)	個人テントを持っていないので、レンタルを希望する。 地区ベンチャーフォーラムに2回、県ベンチャースカウトフォーラムに1回参加。										

健康調査書

- 以下の質問は活動期間中のあなたの健康状態の参考にさせていただきますので、できるだけ正確に□お答えください。
- 記載内容については一切他に公表しません。
- 今回のひょうごユースフォーラム以外には使用いたしません。

I	現在、治療中の病気などはありますか	ない	・ <input checked="" type="radio"/> ある	(以下ご記入ください)			
	・高血圧	・心臓病	・ぜんそく	・肺疾患	・糖尿病	・肝臓病	・胃腸病
	・腎臓病	・血液疾患	・感染症	・腰のヘルニア			
	<input checked="" type="radio"/> 食品アレルギー(具体的に		卵	)			
	・その他(			)			
II	特に医師から注意を受けている事があればお書き下さい						
III	上記以外に不安な事や特記する事があればお書き下さい						

期間中の緊急の連絡先

氏名	兵庫 若造	日中	06-0000-0000
		夜間	078-000-0000
参加者との続柄	( 父 )	携帯電話	090-0000-0000

2013年 6月 10日

本人署名

兵庫 悠介

兵庫連盟 ひょうご地区 柚須第 1 団 団委員長 署名 久留間 団吉

※ご記入いただいた内容は、ボーイスカウト兵庫連盟において参加申込をいただいた皆様の名簿作成・プログラムの構築・参加費の決定等を目的として使用させていただきます。個人情報の保全・安全管理につきましては、個人情報保護法に基づき、万全を期します。