

# Y M C A 特別プログラム申込書

会員番号
№

申込コース	今回お申し込みの特別プログラムに✓してください				※工作サマースクール参加者は工作内容も選択してください		
	小学生デイキャンプ	7/13	工作サマースクール① ゴム動力工作	8/14(水)	<input type="checkbox"/> ライトプレーン <input type="checkbox"/> プルバックカー <input type="checkbox"/> スクリューボート		
	夏のファミリー1泊キャンプ	7/27-28					
	卒業生お楽しみ合宿	8/3-4	工作サマースクール② オリジナル染め物	8/15(木)	藍染め		
	秋のファミリー1泊キャンプ	9/14-15					
	ファミリーデイキャンプ<秋>	10/26	工作サマースクール③ 遊べる木工作	8/16(金)	<input type="checkbox"/> ピンボール <input type="checkbox"/> ビー玉迷路 <input type="checkbox"/> スマートボール		
小学生やきいもデイキャンプ	11/9						
氏名	フリガナ			男・女	才 月 日 年		
					年 月 日生		
保護者氏名				連絡先	自宅	( )	—
学校	幼・保 年少・年中・年長 小・中・高 学年			緊急①	( )	—	
				緊急②	( )	—	
				緊急③	( )	—	
住所	〒 ( )						
集合・解散	1.現地集合解散						
	2.YMCAバスを利用 <小学生デイキャンプ参加者のみ>						
アレルギーの有無	有・無	アレルギー種類	※アレルギー物質が判明している場合は具体的に記入してください				
アレルギー反応を起こしたときの症状と対処法							
活動において特に留意すべき身体的・精神的特徴（乗り物酔いしやすい、鼻血が出やすい、人見知りする等）							
参加動機							
YMCAに望むこと（具体的にお書きください）							

※裏面も必ずご記入ください。

※この資料は公開しませんのでできるだけ詳しくご記入ください。

ここには保険証のコピーを貼ってください

お申込みの際には必ず下記の内容に同意した上でご参加ください。

- 1.保護者は参加者の毎日の健康状態を把握し、心身ともに無理がない状況で活動参加を約束します。
- 2.プログラムに際し、天候状況や活動に適した服装装備での参加をします。
- 3.活動中に発生した怪我や事故についてはY M C A災害補償規定に則った対応を承諾します。
- 4.送迎バス利用に際し、事故発生時は適用保険範囲の条件を了承し、その他の補償を一切求めません。  
また、事故の責任についてもY M C Aに対して求める事はしません。

Y M C A無料送迎バス利用時の傷害保険適用額

死亡・後遺障害	無制限
入院日額	7,500円
通院日額	5,000円

- 5.検温等により体調不良が判明した場合は、以降の活動への参加を見合わせる場合があります。
- 6.活動中に撮影した画像データについて、パンフレットやホームページ等での利用を許諾します。
- 7.本書に記載された個人情報のY M C A個人情報ポリシーに基づいた管理と保管を許諾します。

上に記載された7項目の確認事項に同意し、Y M C Aプログラムへの参加申込をします。

2024年

月

日

保護者署名

印