

# English Adventure 2018

申込日 2018 年 月 日 受付 \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名		校舎名	サイエイスクール / 四谷大塚 NET サイエイ・インターナショナル サイエイ DUO 外部 (紹介者: ) その他 ( ) 校	性別	男・女
英語経験年数	約 年 ヶ月	英検	級		
生年月日	年 月 日 (才)	学校		学年	年
住所	〒 -	電話番号	( ) -		
		緊急連絡先	( ) -		
バス搭乘 場所希望 <small>(サイエイ・インターナショナル 各校舎)</small>	大宮校・南浦和校・ふじみ野校・ おおたかの森校 (希望校舎を丸で囲む)	保護者名			印
その他特記事項 <small>(海外在住経験など)</small>					

※サイエイの英語キャンプに参加するのは:はじめて/( )回目⇒いつ参加されましたか? \_\_\_\_\_年度  
 ※当キャンプ中のアクティビティー風景写真や集合写真を、サイエイのホームページや来年度以降のパンフレットなどでご紹介させていただく場合がありますので予めご了承ください。(体験談などで氏名の掲載をお願いする場合のみ、ご連絡いたします)

サイエイグループにお通いの場合: 上記にご記入のうえ、お通いの校舎にご提出ください。FAX でも承ります。  
 8/27(月)に口座より参加費用¥32,400 を自動振替いたします。

サイエイにお通いではない場合:  
 上記をご記入のうえ FAX または受付までご提出ください。また2日以内に参加費を下記口座へお振込みください。  
 (振込手数料は参加者ご負担となります)

◆サイエイ・インターナショナル(英会話)にてお申込みの方:  
 振込先: 埼玉りそな銀行 上尾支店 普通口座 4536274  
 口座名義:株式会社 サイエイ・インターナショナル

◆サイエイスクール(進学部)、サイエイ DUO、四谷 NET にてお申込みの方:  
 振込先:埼玉りそな銀行 上尾支店 普通口座 4536282  
 口座名義:カ)サイエイスクール

【受付校舎記入欄】 ※原本は後日提出。  
 参加費用 円 \_\_\_\_\_ (税込)  
 支払い方法:  口座振替  振込(外部生のみ) ※いずれかに○を付けてください  
 校舎申込のべ人数: \_\_\_\_\_ 人

# 健康調査書

※ 合宿終了後、この用紙は責任をもってシュレッダーで裁断後処分します。

記入日：2018年\_\_月\_\_日

生徒氏名：\_\_\_\_\_ 生年月日：西暦 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日（才）

## ◎お子様の健康について記入して下さい

- ①平熱は（ \_\_\_\_\_度くらい）
- ②食べてはいけないものはありますか（アレルギー等）ある場合、もし食べてしまったらどうなるか、またその対処法をご記入下さい。（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]  
症状と処処方（ \_\_\_\_\_ ）
- ③アレルギー体質ですか（ いいえ・はい [ \_\_\_\_\_ ]
- ④体に合わない薬はありますか（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]
- ⑤乗り物酔いは（ 非常に酔いやすいのでバスは前席を希望・やや酔いやすい・ふつう・酔いにくい）
- ⑥持病（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]） ●常備薬（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]
- ⑦既往症（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]） ●現在治療中（ ない・ある [ \_\_\_\_\_ ]
- ※ 以前かかったことのある病気（現在は完治）

⑧喘息について（ あり・以前あった・ない ） ※いずれかに○をご記入ください

↓上記⑧で「ある」または「以前あった」に○をされた方のみ記入ください。

\*過去に布団を敷く際にホコリで喘息を起こしたご経験はございますか

布団を敷く際のホコリで喘息を起こしたことが あり ・ ない ※いずれかに○をご記入ください

## ◎お子様の健康面で特に留意して欲しい点がありましたら、ご記入下さい（対処法なども）

当キャンプへは、自立した行動ができる生徒のみ参加いただいておりますので、以下のようなリクエストにはお応えできません。（必要に応じて、キャンプまでに自分でできるよう練習をお願いいたします）

（例）朝、髪を結って欲しい／夜中、トイレに起こして欲しい／寝る前にトイレに行かせて欲しい／薬を飲んだか確認して欲しい／薬をぬって欲しい・・・など。

### 保険証コピー貼付欄

万が一の場合の迅速な対応のために、保険証のコピーを貼付ください。ただし、ご希望の方は、保険証を生徒ご本人の財布などに入れて携帯していただくこともできます。その場合は下の欄にチェック印をご記入ください。

保険証は、本人の財布の中に携帯します。

上記健康調査書の内容に、記入もれ、記入ミスはありません。また、キャンプ中は基本的に自立した行動ができることを保証いたします。

保護者署名：\_\_\_\_\_ (印)