

オータムキャンプin白馬 健康調査票(事前提出用)

※お手元に届き次第、3日以内に一番下の返送先へご返送下さい。番号はお間違えの無いようお願い致します。

ふりがな
 ◆参加者氏名 _____ ◆生年月日(西暦) _____ 年 ____ 月 ____ 日
 ◆参加地域(○をつけてください) 乗鞍・蓼科・菅平・白馬
 ◆参加プラン _____ コース _____ ・日程 ____ / ____ ~ ____ / ____

身長 cm	体重 kg	血液型 RH + -	平熱 °C
----------	----------	---------------	----------

項目に該当しない場合は必ず なし にチェックを入れてください。

【アレルギーについて】 なし
 ※ 食物(卵・牛乳・小麦・ソバ等)、環境(ペット・蜂・寒冷・花粉)、薬品(ピリン系・サルファ系等)など具体的にお書きください
除去→完全に除去する 少量→つなぎ等少量なら可 加熱→加熱してあれば可 薬→薬を持参 病院→病院へ搬送

アレルギー物質・原因 症状	程度(主に食物)	対処法
_____	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 少量 <input type="checkbox"/> 加熱	<input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 病院
_____	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 少量 <input type="checkbox"/> 加熱	<input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 病院
_____	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 少量 <input type="checkbox"/> 加熱	<input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 病院
_____	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 少量 <input type="checkbox"/> 加熱	<input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 病院
_____	<input type="checkbox"/> 除去 <input type="checkbox"/> 少量 <input type="checkbox"/> 加熱	<input type="checkbox"/> 薬 <input type="checkbox"/> 病院

◆その他対応 _____

【持病について】 なし
あり 病名 _____
 対処法 薬 病院 具体的に _____

【過去の怪我・病気について】 なし ※体験活動に影響ありそうなものがあればお書きください
 傷病名 _____ いつ頃 _____ 現在の状態 _____

【常備薬について】 なし
あり 自分自身で 対処できる / 対処できない
 薬品名・効能 _____

【夜尿症について】 なし
あり どのような時に(興奮した時・疲れた時等) _____
 対処法 _____

その他、特別に注意が必要な事があればお書き下さい ※精神面や月経についてなど _____

【写真公開について】
 参加期間中に撮影した写真を、参加者への公開の他、ホームページやパンフレット等に掲載する可能性があります。
 ※撮影不可の場合、目印をつけさせていただく場合があります。また撮影不可の旨をお子様にもお伝えください。
撮影可能 参加者のみ公開可 撮影不可

◆返信先◆
 白馬村観光局 (FAX)0261-72-6311 (E-mail) info@po.vill.hakuba.nagano.jp

お名前

※持参の薬がある方のみご記入の上、薬の袋に同封してください

薬の名前	病名・作用	種類	時間・用量						
			発症時	朝	昼	夜	入浴後	寝る前	
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							
		飲み薬	錠/包/回	食前/食後	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回	錠/包/回
		塗り薬							
		吸入/他							

オータムキャンプ in 白馬
保護者の皆様へ

一般社団法人白馬村観光局
長野県学習旅行誘致推進協議会白馬支部

この度は、オータムキャンプ in 白馬へお申込みいただき、誠にありがとうございます。
キャンプへのご参加にあたり、下記同意書に同意の上、ご参加いただきますようお願い申し上げます。

同意書は、健康調査表と一緒に FAX、もしくはスキャンしメールにて白馬村観光局までお送りください。

FAX : 0 2 6 1 - 7 2 - 6 3 1 1

Mail : info@po.vill.hakuba.nagano.jp

お手数をお掛けしますが、何卒よろしくお願い致します。

参加同意書

- ① 当キャンプのご参加は、基本的にお子様自身が参加の意思を持っていることが前提としております。ご本人が参加の意思を持っていないにもかかわらず、無理に参加させること、体調が万全でない状況で参加させることのないようお願いいたします。
- ② キャンプ中に発生した怪我や病気の応急処置および病院への搬送の判断は、現場責任者へ一任されます。(保護者へのご連絡は必ず致します)
- ③ キャンプ中に体調を崩すなどの理由で、キャンプ途中に参加者を保護者へ引き渡す際、それにかかる交通費は自己負担をお願い致します。
- ④ 長野県学習旅行誘致推進協議会白馬支部および白馬村観光局が、参加者の安全に最大限配慮しキャンプを実施していても、野外での活動は全ての安全が保障されるものではないことをご理解ください。
- ⑤ いただいた個人情報先にお客様にとって有益と思われる情報、次回キャンプ情報等をご案内をさせていただく場合がございます。ご希望されない方はその旨をご連絡ください。

上記事項に同意します。

参加コース番号 (○をつけてください)

①9/16～9/18

②10/7～10/9

2017年 月 日

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____

⑩

保護者の皆様へ

この度はオータムキャンプ in 白馬をご検討いただき、誠にありがとうございます。

今回のキャンプテーマは「更なる大冒険へ…挑め！かけめぐれ！秋のハクバ！」です。白馬村には豊富な自然があります。3000m級の山々には夏でも雪が残っており、山の下に広がる農村地域にはたくさんの木々やお花、冷たい水、おいしい空気、数えあげられないほどの自然があります。キャンプを通して、お子様に自然を目・耳・口・鼻・手など体全身で感じ、成長してもらいたいと思います。

出発 10 日程前に、最終案内としてお子様用のハンドブックとご家庭用のハンドブックをご郵送いたしますが、持ち物リストをお知らせいたします。持ち物の準備は、お子様自身が自分の持ち物がわかるよう、お子様と一緒に準備してください。また持ち物には必ず名前を記入してください。

ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

お子様が自然の中で安全に楽しく遊んで冒険していただきますよう、白馬マイスターをはじめ、リーダーや宿のオーナー達が万全のサポート体制でお待ちしております。

※白馬の気温： 9月平均気温 18.6℃ 10月平均気温 11.4℃ (共にH23年)
日中は15℃前後 朝は10℃以下です。

持ち物リスト

リュックサック (大) またはポストンバック	着替え (活動しやすい服装と下着など3日分 (予備含))
リュックサック (小) (活動用。出発の日には★印を入れる)	防寒着 (フリースやトレーナーなど長袖・長ズボン)
★ハンドブック (最終案内でJTBより送付されます)	※上記：平均気温を参考にしてください。
★保険証コピー (封筒に入れて表に記名)	パジャマ (長袖。特に10月は天気予報をご参考ください)
★水筒 (500ml程度、 <u>ペットボトル不可</u>)	替え靴 (川で使用 踵が固定されているもの)
★帽子 (日差しが強いので必須。つばがあり風で飛ばにくいもの)	水着 (川で使用)
★雨合羽 (上下分かれたものが最適)	バスタオル (川で使用 プール用タオルが望ましい。
★軍手 (子供用が望ましい)	お風呂用は宿で用意します)
★筆記用具 (鉛筆、消しゴムなど…)	タオル (2枚程度)
★薬 (処方の仕方を健康調査票に明記してください)	ハンガー (タオルや水着を干すときに使います。1、2個)
★虫よけ・日焼け止め (必要と思われる方は持ってきてください)	ビニール袋 (濡れたもの汚れたものを入れます。5枚程度)
★おやつ (行き帰りの車内分¥500程度 行きの分★)	洗面道具など (ハンカチ、ティッシュ、歯ブラシなど)
★カメラ (必ずではありません。使い捨てカメラが望ましい)	学習道具 (必ずではありません。日記などがあれば。)

※★印は初日に使いますので、小さいリュックに入れてきてください。

※持ち物にはすべてに名前を書いてください。

※荷物の準備はお子様主体で、自分の持ち物と入れた場所が自分でわかるように、ご準備ください。忘れ物がないように、最終点検をお願いいたします。

※高価なカメラや、携帯電話、一人用電子ゲームは持ってこないでください。

一般社団法人白馬村観光局

キャンプ担当：新路

Tel : 0261-72-7100 Fax : 0261-72-6311

Mail: info@po.vill.hakuba.nagano.jp

2017 オータムキャンプin白馬 受入宿泊施設一覧

No.	施設名	電話番号
1	ロッチ中峯	0261-75-2138
2	スポーツハウス テル館	0261-75-2310
3	ユースビラ白馬とおみ	0261-75-2456
4	北原館	0261-75-2331
5	シュニー	0261-75-2576
6	ペンション ウルル	0261-75-2774
7	リバーサイドやまや	0261-75-2525
8	パルズイン雷鳥	0261-75-2055
9	パンシオン ベルネージュ	0261-75-2662
10	ペンション マリオネット	0261-72-4848
11	ペンション アンデルセン	0261-72-5013
12	細野館	0261-72-3111
13	ファミリーユ若田	0261-72-2201
14	ステイフルハウスなかまち	0261-72-2285
15	やまきち館	0261-72-2786
16	ロッチ加根二（かねに）	0261-72-3241
17	ロッチ北林	0261-72-2170
18	ポサーダ 岳園荘	0261-72-3075
19	シャレー岩岳	0261-72-2397

上記のいずれかの宿泊施設で男女別の相部屋となります。
最終案内で、お泊りいただく宿泊施設をお知らせいたします。