**健康保険証添付票**

**Session Attending**： **第 　　　　　　　　　　　　セッション**

**（参加するすべてのセッションの数字を書いてください。）**

ふりがな

**名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　 性別： 　　男 　　女**

**学年：　　小学　　　年　　　　　　中学　　　年　　　　　　　高校　　　年**

**帰宅方法について該当するものに○をつけてください。**

**現地解散 　　　　　池袋までバス利用 　　　　　伊豆多賀駅送迎サービス利用**

**健康上の注意点**（申込時に書かれた情報と重複するものは書かないでください。キャンプ参加直前の怪我や病気など、**重要な注意点のみ**お書きください。）

**キャンプ中の緊急連絡先**

**第一連絡先　お名前： 　続柄**

**電話番号：**

**第二連絡先　お名前： 　続柄**

**電話番号：**

**＊*裏面に健康保険証の写しをはがれないよう添付してください*。**

**日本の健康保険証をお持ちでない場合は添付不要です。「海外在住」と裏面に明記ください。**