

## 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。