

## 健康保険証添付票

参加セッション： 第 \_\_\_\_\_ セッション

ふりがな

名前： \_\_\_\_\_ 性別： 男 女

学年： \_\_\_\_\_

帰宅方法について該当するものを○で囲んでください。

現地解散

東京までチャーターバス利用

伊豆多賀駅送迎サービス利用

健康上の注意点（申し込み時に書かれたものを再度ご記入ください。）

キャンプ中の緊急連絡先 第一連絡先（お名前）：

電話番号：

第二連絡先（お名前）：

電話番号：

\* 健康保険証の写しを裏面にはがれないよう添付してください。