YMCA特別プログラム申込書

会員番号

Иδ	
----	--

	今回お申し込みの特別プログラムに✔してください												
申		幼児スキー」(うさぎ・くま・ぞう) 2025.12/ 25.26.27 冬休み工作教室①時計							室①時計	2026. 1/14 (水)			
· 込 I		チャレンジスキーA(年長~小学生) 2026.1/ 5. 6.							冬休み工作教室②モザイク			2026. 1/15 (木)	
		チャレ	チャレンジスキーB(年長~小学生) 2026.1/ 8. 9.						お楽しみ日帰り阿寒スキー			2026. 1/ 31 (土)	
ス		チャレ	ンジス=	‡−C (1	年長~小学生)	2026.1/ 12.	13. 14		冬のファミリー釣り			2026. 2/14 (土)	
		週末スキー(年長~小学生) 2026.1/ 24. 2							エンジョイお泊り阿寒				
氏	フリガナ 5 男 男												
												才	ヶ月
名										女	年	月	日生
保護者	保護者氏名							自	宅	()	_	
学 校		A かい は かい						緊	急	()	_	
住	〒 (,	_)						<u> </u>			
1													
所													
1.現地集合解散													
集合・	解散	2. Y M C A バスを利用 <バス乗降場所>											
※裏面同意書へのサインが必要です。 時間等の詳細は後日お知らせします													
アレルギーの有無 有 ・ 無 食物アレルギー ※アレルゲン物質が判明している場合は具体的に記入してください。									てください				
アレルギー反応を起こしたときの症状と対処法													
食物の好き嫌いが多い ・ 乗り物酔いをしやすい ・ 体が冷えやすい ・ 頻繁にトイレに行く必要がある													
ぜんそくがある・・・頭痛をおこしやすい・・アトピー等で身体が痒くなることが多い													
発熱することが多い ・ 嘔吐しやすい ・ 常用薬がある〔持参する ・ 持参しない〕													
健康について特にご家庭で注意されていること、及び指導上知っておく必要があると思われる身体的・精神的状況													
参加動機などについて													

スキーの経験	 ()まったく初めて ()自分だけでリフト乗降ができる ()スキー板を装着して平地を歩行できる ()プルークターン (ハの字) ()スキーを装着して坂を登ることができる ()シュテムターン ()緩斜面で停止することができる ()パラレルターン ()斜面を自分の意思で曲がることができる ()不整地での滑走
所持ワッペン ※過去参加者のみ	YMCAスキーワッペン [1・2・3・4・5・6・7・8・9・10]

お申込みの際には必ず下記の内容に同意した上でご参加ください。

- 1.保護者は参加者の毎日の健康状態を把握し、心身ともに無理がない状況で活動参加を約束します。
- 2.プログラムに際し、天候状況や活動に適した服装装備での参加をします。
- 3.活動中に発生した怪我や事故については Y M C A 災害補償規定に則った対応を承諾します。
- 4.送迎バス利用に際し、事故発生時は適用保険範囲の条件を了承し、その他の補償を一切求めません。 また、事故の責任についてもYMCAに対して求める事はしません。

YMCA無料送迎バス利用時の傷害保険適用額

死亡·後遺障害無制限入院日額7,500円通院日額5,000円

- 5.検温等により体調不良が判明した場合は、以降の活動への参加を見合わせる場合があります。
- 6.活動中に撮影した画像データについて、パンフレットやホームページ等での利用を許諾します。
- 7.本書に記載された個人情報のYMCA個人情報ポリシーに基づいた管理と保管を許諾します。 ※YMCA個人情報ポリシーについてはホームページよりご確認ください。

上記された7項目の確認事項に同意し、YMCAプログラムへの参加申込をします。

20 年 月 日 <u>保護者署名</u> 印