

**令和8年度薩摩川内市立少年自然の家主催事業
冬のアドベンチャー「薩摩川内ぼっけもんの挑戦」
参加申込及び保護者承諾書**

ふりがな		男・女	生年月日	平成 年 月 日 歳
参加者氏名				
現住所	〒 薩摩川内市	電話	保護者連絡先	
			緊急時連絡先	
			メールアドレス	
在籍学校	学校名			学年
健康状態	大変良好 ・ 良好 ・ 疾患有り→()			
	平熱時の体温	度	分	既往歴
身長	cm	※自転車の準備(整備)を行いますので身長をご記入ください		
健康面で配慮が必要なこと				
アレルギー疾患 服用している薬	無 ・ 有	食物アレルギー	無 ・ 有	
	有の場合は、症状等詳しくご記入ください		有の場合は、アレルギーの度合い等詳しくご記入ください	
経歴	これまでに、冬のアドベンチャーに参加したことがありますか？(ある・ない) あるの方は、開催期日の近い順に年度を教えてください ※3つまで ① 年度 ② 年度 ③ 年度			
参加してみたい と思った動機 ※必ず参加者本人 が記入すること				
ジャンパー サイズ	※冬のアドベンチャージャンパー(オレンジ)があり、着用可能な場合は不要に○を、新規参加者や購入希望の方は要に○をし、サイズにも○をしてください。 【ジャンパー購入】 要 不要 S (着丈70 肩幅48 胸囲116 袖丈56) ※事前研修会時に採寸を行い M (着丈72 肩幅50 胸囲120 袖丈58) サイズの最終決定を行います。 L (着丈74 肩幅52 胸囲124 袖丈60) LL (着丈76 肩幅54 胸囲128 袖丈62) 3L (着丈78 肩幅56 胸囲132 袖丈64)			
自転車保険	自転車保険に加入されていますか (はい・いいえ) ※自転車保険に加入されていない場合は、結団式・事前研修会(11月15日)までに必ず加入をお願いします。			

上記のとおり参加申込をいたします。なお、参加が決定した場合は、結団式・事前研修会、自転車練習に参加することを承諾し、当人が写った記録写真や提出した感想文が、薩摩川内市及び少年自然の家の広報、ホームページ等に掲載されることについて同意します。また、活動中は規則を守り、この事業の趣旨に沿って活動することを誓約します。

令和 8 年 月 日

保護者氏名

(印)

薩摩川内市立少年自然の家
所長 南 健 殿