

『広域連携中学生交流洋上体験研修』参加申込書

令和5年 月 日

ふりがな		性別	生年月日																														
氏名		男・女	平成 年 月 日																														
住所	〒 電話 () -		() 中学校 () 年																														
現在活動している部活動やその他の活動（例：野球部、ボーイスカウト）																																	
自己PR（友達、先生等からのPRも可）																																	
健康 状 況	<ul style="list-style-type: none"> ・血液型 ・乗り物酔い ・慢性の病気 ・かかりやすい病気 ・常用している薬 ・服用して合わない薬 ・過去にかかった病気や特記事項があれば記入してください。 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">B</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">O</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">AB</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">酔いにくい</td> <td></td> <td style="text-align: center;">普通</td> <td style="text-align: center;">酔いやすい</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ない</td> <td style="text-align: center;">ある ()</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ない</td> <td style="text-align: center;">ある ()</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ない</td> <td style="text-align: center;">ある ()</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ない</td> <td style="text-align: center;">ある ()</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		A	B	O	AB		酔いにくい		普通	酔いやすい		ない	ある ()				ない	ある ()				ない	ある ()				ない	ある ()			
		A	B	O	AB																												
	酔いにくい		普通	酔いやすい																													
	ない	ある ()																															
	ない	ある ()																															
	ない	ある ()																															
	ない	ある ()																															
	<ul style="list-style-type: none"> ・アレルギー <u>有無を必ず記載</u> 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">※かかりつけ医 _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ない</td> <td style="text-align: center;">ある（以下へ具体的に記入）</td> </tr> </table>		※かかりつけ医 _____	ない	ある（以下へ具体的に記入）																											
	※かかりつけ医 _____																																
ない	ある（以下へ具体的に記入）																																
※電話等で確認をさせていただく場合があります																																	
保護者記入欄 参加者（ ）の希望を認め、広域連携中学生交流洋上体験研修の参加申込に同意します。 また、事業実施後に作成する事業報告書や、市ホームページ等における写真掲載について同意します。 保護者 住所 _____ 電話 _____ 氏名 _____ (緊急連絡先) <div style="text-align: right;">(自宅・勤務先・携帯)</div>																																	

◇本 研 修 スケジュール（参考）

◆第1日目

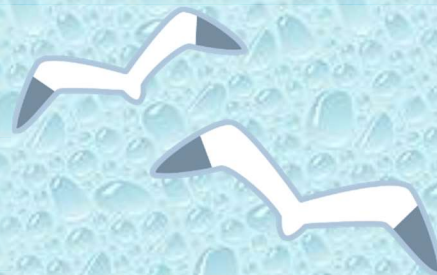
時 間	内 容
6:45	・秦野市役所集合 受付開始
7:00	出発式 ・バスで清水港まで行きます。
9:30	清水港到着
10:00	出 港 ・サイドデッキにて登舷礼
10:50	オリエンテーション
12:00	昼 食
13:20	船内見学
15:00	新島港下船
15:20	湯の浜露天温泉
18:00	夕食
20:00	星空観測
22:00	消灯

◆第2日目

時 間	内 容
6:00	起床
6:15	朝のつどい
7:30	朝 食
9:30	新島港下船
9:45	ウォークラリー ・チェックポイントを回り、ゴールを目指します。
10:50	昼 食
11:30	買い物
13:00	海水浴
14:10	湯の浜露天温泉
15:30	新島港出港
17:40	夕 食
19:00	洋上フェスティバル
22:00	消 灯

◆第3日目

時 間	内 容
6:00	起床
6:15	朝のつどい
7:30	朝 食
10:00	海洋観測
12:00	昼 食
14:00	サイドデッキにて登舷礼
14:20	帰港式
15:00	清水港下船
15:10	バス出発 清水港から秦野市へ
17:15	解散式 秦野市カルチャーパーク 第1駐車場



※今年度のスケジュールは事前研修時に御案内します。

