

団員健康状態票

参加者氏名 _____

緊急時連絡先 自宅・勤務先・携帯・その他 (_____)

電話番号 (_____)

第 44 回少年の船申込書
(シニア用)

写 真

・写真は「のり」で貼付して下さい。
・写真のウラには氏名を記入して下さい。

上半身

<注意>
※写真は、本人と確認できるものを貼付して下さい。
写真の裏側に氏名を記入して下さい。

※健康保険証の資格確認書または被保険者資格情報の PDF をセロテープで貼り付けて下さい。

受付番号		番
①	フリガナ	
	氏 名	
②	生年月日	(昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生)
③	性別・年齢	(男 ・ 女) _____ 才
④	住所	郵便番号 _____
⑤	電話番号	(_____ - _____)
	携帯番号	(_____ - _____)
⑥	緊急時の連絡先 電話番号	(_____ - _____)

①	平熱はどのくらいですか ・(_____)度(_____)分
②	<p>今までに大きな病気やケガをしたことがありますか</p> <p>・ありません _____ ・あります。</p> <p>→A. 病気の名前(ケガの名前)</p> <p>B. 現在はどうか</p> <p>・完治しています。</p> <p>・治療中です。</p> <p>→かかりつけの病院の名前(電話番号)など</p> <p>_____ (_____ - _____)</p>
③	<p>日頃から飲んでいる薬などがありますか</p> <p>薬などの名前</p>
④	<p>アレルギー体質ですか</p> <p>1. いいえ</p> <p>2. はい(_____ アレルギー)</p>
⑤	<p>乗り物酔いはしますか</p> <p>1. しない _____ 2. 時々する _____ 3. 必ずする _____</p>
⑥	そのほかに健康上の注意などがありましたら記入してください。

健康保険証の写し 貼付欄

※健康保険証の資格確認書または被保険者資格情報の PDF をセロテープで貼り付けて下さい。

承諾書（シニア用）

この度、飯塚市少年の船に団員として参加するにあたり、参加団員として、主催者「飯塚市少年の船運営委員会」が以下に示す条件を確認のうえ、ここに承諾いたします。

記

参加条件

1. 「飯塚市少年の船」の団員として、必要な研修活動の参加に支障がない状態で参加します。
2. ご自身の身体に特異体質や障害がある場合、三ヶ月以内に入院経験があるなど注意を要すると思われることがある場合は、必ず事前に主催者に報告します。
3. 「飯塚市少年の船」の研修については、主催者の計画により諸行事に参加し、その指示に従います。
4. 「飯塚市少年の船」実施期間中に、主催者側の責に帰せざる事故が起きた場合、主催者に対して損害賠償などの責任は一切問いません。
5. 「飯塚市少年の船」の研修で撮影された写真を、少年の船の PR ポスター及びホームページへの掲載使用を承諾します。
6. 参加者のみに配布する、研修のしおり及び報告書に掲載する氏名・住所・電話番号の掲載を承諾します。

2026 年 月 日

飯塚市少年の船運営委員会

運営委員長 殿

参加者 住所 _____

_____ 氏名 _____ 印