

- 第23期 隊員登録用紙 -

 顔写真を添付 たて3.5×よこ3	フリガナ 氏名	男	※ 登録番号
	住所〒	女	会員証に記載されています。
自宅電話番号	緊急連絡先	生年月日 西暦で記入して下さい。 年 月 日(才)	
フリガナ 保護者氏名	印	E-mail	
学校名	血液型		
学校 年			
※ ●健康調査項目 現在の“からだ”の状況について該当する項目に○を付けて下さい！（該当しない項目については空欄）			
	項目	○	●左記項目以外の病気・ケガ・持病など（現在通院中も含）
アレルギー	1 アレルギー性鼻炎である		
	2 アレルギー性結膜炎である		
	3 アトピー性皮膚炎である		
	4 じんましんがやすい		
	5 喘息である		
口	1 いたむ歯がある（歯がしみる）		●その他参考になる事。スタッフに伝えておきたいこと。
	2 歯ぐきがいたむ（歯ぐきから出血）		
	3 あごがいたい		
耳鼻のど	1 耳が聞こえにくい		
	2 耳だれがでる		
	3 よく鼻血を出す		
	4 のどの痛みがある		
目	1 目やにがでたり、目がかゆい		
	2 メガネ・コンタクトを使用している		
	3 その他気になるところ		
内科的なこと	1 いつも顔いろが悪い		●アレルギーがあれば、その内容を記入してください。
	2 立ちくらみや脳貧血を起こす		
	3 糖尿病がある		
	4 けいれん発作を起こす		
	5 たびたび頭痛がする		
	6 たびたび腹痛や下痢を起こす		
	7 便秘をしやすい		
体温	平熱	℃	●常用薬 等、活動時に持参する隊員は記入して下さい。
その他	1 特にひどい偏食がある		・薬の種類
	2 夜なかなか寝付けない		・服用の方法（時間・回数）
	3 毎日便通がある		・1回の量
	4 夜トイレに起きますか （目安） 回 何時頃		・注意する点
事務処理欄 ※なにも記入しないでください。			
●入力項目（名簿・出欠簿・タック） ●登録料 ●写真1枚 ●保険加入			

「横浜市個人情報の保護に関する条例」制定:平成17年2月25日横浜市条例第6号 施行:平成17年4月1日 による表記

この登録用紙の記載内容は、のじま自然観察探見隊の活動における登録隊員個人の把握、緊急時の連絡および隊員相互の交流、保険手続き・こどもエコクラブへの登録にのみ使用し、事務局にて5年間保存後適切に処分します。

※太枠内は登録に必要な項目です。できるだけ“くわしく”保護者の方が記入して下さい。

「健康保険証等のコピーの提出廃止について」

これまで隊員登録時にご提出いただいていた、健康保険証等のコピーの提出は、個人のプライバシーの保護や個人情報の取扱により、のじま自然観察探見隊では、隊員登録時の「健康保険証等のコピー」の提出を受付けておりません。

●今後の対応

活動時における 急病やケガ で医療機関の診察を受けた場合

医療機関にて、事務局が立替で現金で支払う→医療機関より「支払い明細書・領収書」を受取る。



お迎えの時に保護者へ代金と引き換えに「支払い明細書・領収書」を渡す。



隊員(保護者)が、加入している保険組合に連絡し、必要書類を提出する。



保険扱いの対象となる金額分が還付されます。

- 一部の事業(県外や長期キャンプ等)では、健康保険証等のコピーをお預かりする場合があります。

提出希望 または 持参 を希望する場合は、「表・裏」の両面をコピーして、中の見えない保管封筒に入れのりづけをしてご提出ください。また、封筒の前面に「氏名 生年月日・電話番号」を記載してください。

※封筒は各自ご自宅にあるもので準備してください。

健康保険証コピー保管封筒

氏 名：
生年月日：
電話番号：

<健康保険証コピー保管封筒>

保険証のコピーを入れ、のりづけをし封筒の前面に、氏名・生年月日・電話番号を記入して提出してください。

●「登録料」の振込明細書コピー添付欄

金融機関にて登録料を振込んだ場合は、明細書のコピーを添付してください。

*** の り づ け ***

※※ 新規隊員説明会時に限り、現金での受付をいたします。 ※※

みずほ銀行 金沢文庫支店 普通 1781071 野島自然観察探見隊
<提出先> 〒236-0025 横浜市金沢区野島町 24-2 野島青少年研修センター内 のじま自然観察探見隊 係
Tel&Fax 045-633-1688 事務局携帯電話 090-1428-2825