

一般財団法人ポジティブアースネイチャーズスクールが実施する様々な事業にご参加いただくにあたり、HP上の「災害・安全保障規定」および「個人情報の取り扱いに関する規定」および以下の事項をご確認の上、同意書にサインをお願いいたします。

<https://nots-west.com/news/regulation/>



規定書 (HP)

上記の詳細は全て「災害・安全保障規定」に記載しています。

上記の詳細は全て「個人情報の取り扱いに関する規定」に記載しています。

同意内容の詳細は規定をご確認ください。

- ・前提
- ・参加条件
- ・中止の可能性
- ・実施中対策（個人）
- ・実施中対策（活動）
- ・体調不良時の対応



新型コロナウイルス感染予防対策

名前 _____ 印 _____ (参加者が未成年の場合、保護者の方のサインをお願いします。)

受付	/	/
入力	/	/

参加確認書

お子さんのお名前

■ 体調チェック

※プログラムご参加前日からの体調をご記入ください。

※保護者の方が記入して、当日お子さんをお預けになる際に受付にてお渡しください。

※身体の具合が悪い時は、無理をしないでください。

	7 日前	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	前日	当日
体温 (°C)							
下の図にも詳しくご記入ください。							

月 日	睡眠時間	食 欲 ある：○ 少ない：△ ない：×			排 便 (一 日)	身体の具合が悪いというところ があれば、ご記入ください。
		朝	昼	夜		
前日 ／	時 分 から 時 分				回 普通・軟便・下痢	
当日 ／	時 分 から 時 分				回 普通・軟便・下痢	

■ お薬リスト

※薬にも【氏名】【服用日時】【服用方法】を記載の上、密閉できる袋に入れてお持ちください。

※キャンプ中の薬管理に関しまして、お子さんが管理するか、スタッフが管理するかを当日の受付時にお知らせください。

薬 名	服用方法・注意点 例) 一回一錠、症状が出た時のみ、など	服用のタイミング
		食 後【朝食・昼食・夕食】・入浴後 ・ 就寝前 ・ バス乗車時 その他 ()
		食 後【朝食・昼食・夕食】・入浴後 ・ 就寝前 ・ バス乗車時 その他 ()
		食 後【朝食・昼食・夕食】・入浴後 ・ 就寝前 ・ バス乗車時 その他 ()
		食 後【朝食・昼食・夕食】・入浴後 ・ 就寝前 ・ バス乗車時 その他 ()