

2017年合宿キャンプ概要兼申込書

アルチレイロ 保護者 各位

上記の件について、以下の要領で行いますので、お子様の参加を承諾くださるようお願い致します。尚、必要事項をWEBよりご記入の上、経費を当日ご持参いただけますようお願い致します。

目的：

フットサルの上達のみならず、アウトドアな男になることを目的とする。

自分一人でも火を起こし、食材の仕込みをし、自分の準備した火と食材で仲間をもてなす心を育む。テントも自分で組み立てられるように指導し、自分の寝床は、自分で確保する。

そういった、たくましい男に一步近づく。

合宿キャンプを通し、長年一緒にフットサルしてきた仲間との思い出を共有する。

概要：

イベント名	アルチレイロ フットサル合宿キャンプ 2017			
開催地	住所	〒224-0024 横浜市都筑区東山田町889		
	場所	マリノスフットボールパーク東山田	電話	045-548-4440
宿泊先	住所	同上		
	場所	Dコート	電話	同上
参加費（経費）/人	¥10,000（予算下記）			
交通手段	グリーンライン 東山田駅 徒歩3分			
期間	開始日	4月3日（月） 13:00	終了日	4月4日（火） 12:00

*途中参加、途中退会は自由ですが、予算ギリギリでの参加費徴収なので、参加費引きはございませんのでご了承ください。

予算：

見積り金額	単価	数量	合計
フットサルコート貸切代	100,000	1	100,000
テントレンタル代金	10,800	5	54,000
テントレンタル送料	2,160	5	10,800
BBQコンロレンタル	4,320	4	17,280
BBQコンロ送料	1,080	4	4,320
食費（夕+朝）	50,000	1	50,000
合計			236,400

*食費は、食べ盛り20名を想定しての金額です。

参加同意書（提出用）

（１）アルチレイロ主催フットサル合宿キャンプは、屋外で開催されるため、旅行やその他のスポーツなどと同様に、危険性を完全に排除できないことを理解して参加させます。

（２）参加者の健康状態や、アレルギーの有無について、虚偽の申告を致しません。また、虚偽の申告によって発生した病気や事故等に関しては、応分の責任を負います。

（３）参加者が開催中、アルチレイロ引率者の指示に従うことができる能力があることを保証します。

（４）参加者がスタッフの指示を無視して行った行為に対しては、その責任を追及することをしません。

また、主催者（アルチレイロ）は、スタッフの指示に従わない参加者が、自己および他者に対して危険を生みかねないと判断した場合は、即時参加を取り消す権利に対して承諾します。

（５）期間中の病気、けがなどに関する損害保険の適用範囲外の費用については、保護者の負担となることを了承します。

（６）予期しえぬ自然現象によって引き起こされた事故については、主催者は、責任を負うことができないことを理解しています。

（７）アルチレイロの活動内であるスポーツ安全保険（<http://www.sportsanzen.org/hoken/>）の保険内容以上の保証を望む場合には、自らの責任、費用負担で保険に加入します。

（８）フットサル合宿中に撮影した写真・映像などをブラットの報告ブログ等に使用することに同意します。

上記（１）～（８）に承諾し、アルチレイロ主催フットサル合宿キャンプへの参加を申し込みます。

2017年 月 日

参加者氏名： _____

保護者氏名： _____

参加申込書（提出用）

※ご記入をお願いします。

参加者氏名	
生年月日	
保護者氏名	
緊急連絡先	— —
連絡先メールアドレス	@

健康調査票

※該当するものに○をつけてください。

質問	回答欄	
(1) 最近2週間で体調の悪いことがありましたか	はい	いいえ
「はい」と答えた方、 いつごろ、どんな症状でしたか →		
(2) 食品や薬品のアレルギー、過敏症などありますか	はい	いいえ
「はい」と答えた方、 何に対してどんな症状ですか →		
(3) 日常服用している薬はありますか	はい	いいえ
「はい」と答えた方、 病名と服用の回数を書いてください →		
(4) 既往症がありますか	はい	いいえ
「はい」と答えた方、 あてはまるものに○をつけてください→循環器 疾患呼吸器疾患 消化器疾患 けいれん 発作 ぜんそく てんかん 貧血 アトピー性皮膚炎 その他 ()		
(5) お子さんのみでキャンプ（野外宿泊）に参加したことはありますか	はい	いいえ
既往症発作時の対処法や健康面、生活面で気になること。スタッフに知っておいてほしいことがありましたらご記入ください。		