

2020年3月 合宿キャンプ° 概要 兼 申込書

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、必要事項を印刷後ご記入の上、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。テントを自分で組み立てられるようにし、己の寝床は、己で確保する。そういった、たくましい男に一步近づぐためにも仲間と共に過ごし、結束を深める。合宿キャンプを通し、長年一緒にフットサルしてきた戦友たちとの思い出を共有する。

概要：

イベント名	フットサル合宿キャンプ 2020			
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（人工芝の上にテント）		
	場所	Dコート	電話	同上
参加費（経費）/人	¥13,000 予算下記参照 （消費税増税のためコート代を中心に掛かる経費が値上がりしました・・・）			
交通手段	グリーンライン 東山田駅 徒歩3分			
期間	開始日	3月31日（火）	終了日	4月1日（水）

*途中参加、途中退出は自由ですが、毎年赤字の参加費徴収なので（途中参加、途中退出での）参加費引きはございませんのでご了承ください。

合宿開催に掛かる予算見込み（食費などは15名と仮定して算出しております）

見積り金額	単価	数量	合計
フットサルコート貸切代	120,000	1	120,000
テントレンタル代金	11,000	5	55,000
テントレンタル送料	2,200	5	11,000
BBQ食費諸々	3,300	15	49,500
飲み物（水、お茶、ジュース）2日分	15,000	1	15,000
朝食（パン、野菜ジュース、ヨーグルトなど）	12,000	1	12,000
特別イベント	50,000	1	50,000
合計			312,500

*食事は、夜はBBQとなります。翌朝は、パンなどを中心とした食事となります。

*2日目の午前中には、超スーパーなスペシャルゲストまたはイベントを予定しております。

参加同意書（提出用）

（1）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いたします。

（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、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）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）キャンセルに関しては開催日の3日前（3/28）までなら可能です。それ以降のキャンセルにつきましては、テント、食費などの経費をすでに払ってしまうため、キャンセル料60%を頂戴することとなります。あらかじめご了承ください。

（9）フットサル合宿中に撮影した写真・映像などをホームページ等に使用することに同意します。（掲載NGの場合は事前に申し出ていただければ、お子さまが映っている部分はカット編集いたします）

上記（1）～（8）に承諾し、フットサル合宿キャンプへの参加を申し込みます。

2020年 月 日

参加者氏名： _____

保護者氏名： _____ 印

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	— —

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。		