

2025年度くらぶち英語村短期コース参加申込書（夏期）

◎参加要項の内容をご了承のうえ、お申し込みください。定員を超えた場合には抽選となります。
太枠内のみご記入ください。選択箇所は当てはまるところに○をつけてください。

申込期限 5月20日（火）必着

参加希望	コース	定員	日 程
	Aコース (対象:小2~小4)	20名	2025年7月22日(火)~7月25日(金)【3泊4日】
	Bコース (対象:小4~中3)	20名	2025年7月29日(火)~8月 2日(土)【4泊5日】
	Cコース (対象:小4~中3)	20名	2025年8月 3日(日)~8月 8日(金)【5泊6日】

あなたが短期コースに参加したいと思った理由を書いてください。（必ず参加希望者本人が記入してください。）

保護者アンケート	申し込みの理由・目的（複数回答可。）				
	英語を学びたい・使いたい	自然体験をしたい	集団生活を体験したい	自立したい	
	通年コースの留学を検討している	その他（			
	くらぶち英語村をどこで知りましたか（複数回答可）				
	インターネット	テレビ	雑誌	新聞記事	広報高崎
	知人・友人の紹介	youtube	その他（		
	これまでにくらぶち英語村の活動に参加したことがありますか				
	ない	ある（いつ参加しましたか。			

[illegible]

裏面も必ずご記入ください。(両面に印刷してください。)

氏 名 _____

2025年度くらぶち英語村短期コース参加申込書（夏期）裏面

健康状態・身体の様子	身長	cm	体重	kg	平熱	℃	血液型	型・不明
	体質的特徴	風邪をひきやすい ・ 高熱を出しやすい ・ 下痢をしやすい ・ 便秘をしやすい						
	既往症	てんかん	歳	熱性けいれん	歳	喘息	歳	
	自宅での 対処方法	発熱時（熱が ℃以上になったら、 ）						
		風邪の症状がでた時（医者につれていく・市販薬を飲ませる・その他〔 〕）						
	食べ物の 好き嫌い	無 ・ 有 （具体的に： ）						
	夜尿	無 ・ 有 （頻度など具体的に： ）						
	身体に関する 特記事項	薬の服用の状況、その他の健康状態について、参加にあたり留意が必要な事項についてご記入ください。						
集団生活 等で配慮 が必要な こと	（例：物事へのこだわりが強い、打ち解けるまではなかなか話さない）							
アレルギー疾患	アレルギー疾患がありますか 「ある」と答えた場合のみ、以下もご記入ください		ある ・ ない		アレルギー疾患の 参加者自身の自覚		ある ・ ない	
	疾患名		気管支喘息 ・ アレルギー性鼻炎 ・ アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー性結膜炎 ・ 食物アレルギー その他（ ）					
	アレルギーの原因		ダニ ・ ハウスダスト ・ ペットのフケや毛など ・ 花粉 ・ カビ ・ 蜂毒 ・ 食物（原因食物は下記に記入） ラテックス（天然ゴム） ・ 金属 ・ その他（ ）					
	食物アレルギーの原因食物							
	医師の診断		ある ・ ない		症状の程度		軽い ・ 重い ・ 不明	
	アナフィラキシーの 経験		※全身性の急性アレルギー反応で、急激な症状悪化 となる重篤なアレルギー反応 ある ・ ない		アナフィラキシーの 原因		経験のある方で、原因がわかる場合は記入	
	アレルギーに対する 薬を持参しますか		しない ・ する（薬剤名： ） 「する」方は、参加者自身で管理および使用ができますか。 ： はい ・ いいえ					
	症状の様子		アレルギー症状はどのようなものですか。					
その他・要望など		食物アレルギーでの除去食がある場合は、必ずご記入ください。						
※食物アレルギーの対応は、原則として簡易な方法により原因食物の除去が可能な範囲に限られます。 別メニューでの対応は致しかねますのでご了承ください。ご心配な場合はあらかじめご相談ください。								