**令和５年度　しゃくなげ青年講座　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭和  平成  昭和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 氏　　名 |  | 年　　齢 | 歳 | | | 性　　別 | | |  |
| 血 液 型 | 型 | | | | | | |
| 住　　所 | **〒** | 健康保険証  記 号 番 号 | | 記 号 |  | | 番 号 |  | |
|
| 郵便番号 | 〒　　　　－ | | | | | | |
|
| 電話番号 | （　　　）　　－ | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先 |  | 電話番号 | （　　　）　　－ |

令和５年　４月　　日現在

**上記の者「しゃくなげ青年講座」への参加について承諾いたします**

令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  | 続　　柄 |  |
| 保護者住所 | **〒** | 電話番号 | （　　　）　　－ |
| 緊急時連絡先 |  | 電話番号 | （　　　）　　－ |

※　裏面の個人調査票も記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

領　　収　　書

令和５年　　月　　日

様 　 一　金 １，０００円

ただし、令和４年度しゃくなげ青年講座の参加費として

上記のとおり領収しました。

福島市中央学習センター 取扱者 ㊞

**個 人 調 査 票**

※ この調査票は、しゃくなげ青年講座の活動をするにあたって、受講生の安全を図る

ためのものです。できるだけ正確に、全ての項目に答えてください。

※　回答欄の当てはまる番号に「○」印をつけるか、（　）内に記入してください。

※ この調査票に記載の情報は他に公表・公開することはありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 回　　　答　　　欄 | |
| 中央学習センターまで行き帰りする方法は？ | 自宅から中央学習センターまで：(　　　 　)  中央学習センターから自宅まで：(　 　 　) | 番号を選んで左の回答欄に記入してください。  １．自家用車  ２．電車  ３．バス  ４．自転車  ５．徒歩  ６．その他  ＊その他の場合は回答欄に具体的に記入してください。 |
| 福島駅まで行き帰りする  方法は？ | 自宅から福島駅まで：(　　　 　　　 　)  福島駅から自宅まで：(　　　　 　 　　) |
| ＮＣＶアリーナ（福島体育館）まで行き帰りする方法は？ | 自宅からアリーナまで：(　　　 　　　 　)  アリーナから自宅まで：(　　　　 　 　　) |
| ふくしま支援学校体育館（旧　福島養護学校）  まで行き帰りする方法は？ | 自宅から支援学校まで：(　　　 　　　 　)  支援学校から自宅まで：(　　　　 　 　　) |
| 言われたことを一人でできますか？ | １．できる　　　２．できる時もある（例えば 　 ）  　３．ほとんどできない　　４．全くできない | |
| どの程度の運動ができますか？ | １．激しい運動　　２．少し激しい運動　　３．普通の運動  　４．軽い運動　　　５．全くできない | |
| お医者さんにかかっていますか？ | １．いない　２．いる 〔どんなことで： 　 〕 | |
|
| 現在服用中の薬はありますか？ | １．ない　　２．ある 〔どんな薬： 　 〕 | |
|
| てんかん等の発作を起こすときがありますか？ | 1. 起こす 対処法は：   　　　　　　服薬の種類は：  ２．起こさない 　３．起きたことが無いのでわからない | |
|
|
| 他に特記すべき点があれば  記入してください｡  (**食物アレルギーなど**) |  | |