

健康保険証添付票

参加セッション：第 セッション お名前：

怪我などでお子様を病院に連れて行かなければならないときに、お子様がどこに保険証の写しがあるかわからないと困りますので、初日集合時にこの票をご提出いただきます。キャンプ終了後(バスをご利用の場合はバス下車直前に)返却いたします。

ここに

健康保険証

のコピーを貼付してください。

キャンプ期間中の緊急連絡先

第一連絡先： 名前： _____

電話番号： _____

第二連絡先： 名前： _____

電話番号： _____