

令和5年度 守口市・東洋町子ども交流会 事前調査票  
(必ず保護者の方が記入してください。)

1. 児童の情報

氏名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	平成	年	月	日
学校	小学校・学園			学年・クラス	年			組
身長・体重	cm	kg	血液型	型	平熱	℃程度		
健康状態	よい・ふつう・わるい	食欲	よい・ふつう・わるい	寝つき	よい・ふつう・わるい			
既往症 アレルギー	なし・あり( )				乗り物 酔い	する・しない		
常備薬	なし・あり(種類 服用方法 )				便秘	する・しない		
その他 連絡事項								

2. 連絡先(緊急の連絡も含む。)

保護者氏名	ふりがな	連絡先	TEL: - - Mail: - -
住所	〒 - - 大阪府守口市 ふりがな おおさかふもりぐちし		

※上記、氏名の記載をもって4. 同意事項に同意したものとします。

3. 保険加入状況

保険会社		保険種類		満期日	年	月	日
保険金額	死亡	円	後遺障害	円			
	入院(手術)	日額 円	通院	日額 円			

(注) 本事業では、参加児童に、傷害保険に加入していただきます。手続に際し、現在の保険加入状況の告知が必要となるため、上記に記入してください。

※複数の保険に加入している場合は、①②のように契約ごとの内容がわかるように記入してください。

4. 同意事項

- ① 個人情報の全部又は一部を業務に必要な範囲で受託業者に提供することに同意します。
- ② 当日の様子(写真)を市のホームページや広報、SNS等で使用することに同意します。
- ③ 当日や直前の健康状態によっては、参加できないことがあることに同意します。

令和5年7月14日(金)までに提出してください。