

# キャンペーン参加申込書

2022 年度

記入日 年 月 日

必ず写真を  
貼付すること

応募者	ふりがな		男	西暦 年 月 日生 歳	
	氏 名		女	身長 cm・体重 kg	
保護者	所 属				平熱 °C
	現住所	〒 電話 ( ) E-mail :			
保護者	氏 名	勤務先名			
	住 所	〒 電話 ( ) E-mail :			
緊急連絡法					
身障者手帳	無・有 ( 種 級 )	療育手帳 (愛の手帳)	無・有 ( 度 )		
健康保険証	無・有 記号 名称	番号	被保険者番号		
主たる診断名	脳性マヒ・その他 ( )		罹病 (発見) 生後 年 ヶ月		
その他疾患	無・有 (疾患名: )		定期通院	無・有	
主たる医療機関			主治医		
けいれん発作	無・有 (初発年齢 歳 / 最終発作 歳)				
脳波検査結果	未検査・異常無し・異常有り ( 歳の時)				
気管支喘息	無・有	吸 入	無・有 (頻度: 常用・発作時・その他( ))		
アレルギー	無・有 (食物: 薬: その他: /対応 ( ))				
薬 の 服 用	無・有 (抗けいれん剤・筋緊張緩和剤・その他 )				
	方法: 経口・注入・注射・吸入・塗布・その他 ( )				
※コロナワクチン接種 済 ( 回/最終接種年月日: 年 月 日)・無					
※インフルエンザ予防接種 済・接種予定 ( 月頃)・無					
てんかん発作、ぜんそくなどの起こる前ぶれ、状態、その際の処理について、また、アレルギー症状(食物等)有る場合はその対応について書いて下さい。					

コミュニケーション、日常生活動作等（あてはまる項目を○でかこむ又は記入して下さい）

コミュニケーション等	話すこと	誰にでもわかる	親しい人にはわかる	わかりにくい(文字盤など)	できない
	聞くこと	よく理解できる	ゆっくり、やさしく話せばわかる	理解しにくい	理解できない
	読解能力	ふつう	ややおとる	かんたんな言葉ならわかる	理解できない
	集団生活	他人と協調できる	少し自分勝手である	協調することが難しい	協調できない
	状況判断	ふつう	ややおこなっている	おこなっている	危険認知できない
	情緒面の問題とその対応	無 ・ 有 ( ・パニック ・こだわり ・不安 ・その他 )			
	行動面の問題とその対応	無 ・ 有 ( ・多動 ・自傷 ・他傷 ・その他 )			
着脱	ぬぐ	ボタンをはずし、ぬげる	こまかいところがむずかしい	できない	
	きる	ひとりでできる	こまかいところがむずかしい	できない	
	靴(はく・ぬぐ)	ひとりでできる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
	補装具(該当者のみ)	ひとりで着脱できる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
食事	食事の形態	普通食	きざみ食	ミキサー食	
	たべる	ひとりでたべられる	少し手伝ってもらう	ほとんど手伝ってもらう	
	かむ、飲み込む	自由にできる	誤嚥しやすい	経管等使用	
	はし、スプーンの使用	どちらでも使える	スプーンの方がよい	どちらも使えない	
	特別な食器の必要	いらない	食器を固定しておく	必要である	
	かかる時間	20分ぐらい	40分ぐらい	1時間以上	
	偏食(嫌いな物)	無 ・ 有 ( )			
	口腔摂取が困難時の対応	・とろみ付け ・経管使用 ・その他 ( )			
洗面・入浴	手を洗う	ひとりでできる	片方の手が使えない	できない	
	顔を洗う	ひとりでできる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
	歯をみがく	ひとりでできる	なんとかひとりでできる	できない	
	入浴の介助	いらない	少し手伝ってもらう	ほとんど手伝ってもらう	
	身体を洗う	ひとりでできる	時間がかかるがひとりでできる	手伝ってもらう	
移動	寝がえり	自由にできる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
	いざる	自由にできる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
	はう	自由にできる	時間がかかるがひとりでできる	できない	
	歩行	歩ける	少し介助が必要	車いす・松葉杖で移動	
	階段	自由に昇降できる	少し介助が必要	できない	
	松葉杖、クラッチ(該当者のみ)	ひとりでつかう	時間がかかるがひとりで使う	介助してもらう	
	車いす(該当者のみ)	ひとりで移動できる(手動・電動)		人に押してもらう	
	移動の際の補助具	・松葉杖/クラッチ ・車いす/バギー ・補装具 ・その他 ( )			
排泄	尿意・便意	ひとりでできる	伝えることができる	時間で誘導する	
	パンツの上げ下げ	ひとりでできる	時間がかかるがひとりでできる	介助が必要	
	後始末	ひとりでできる	時間がかかるがひとりでできる	人にやってもらう	
	かがむ、立つ	自由にできる	バーなどにつかまり立つ、かがむ	人に支えてもらう	
	便器	洋式を使う	和式を使う	特殊便器を使用	
	オムツ(該当者のみ)	外出時等に使用する	夜間のみ使用する	常時使用している	
	導尿(該当者のみ)	ひとりでできる	少し手伝ってもらう	人にやってもらう	
	排便間隔	( )日に1回 ・自然排便 ・経口薬/浣腸/摘便/洗腸 を 毎日 ・ 日毎			
睡眠	寝つき	・問題なし ・やや時間がかかる ・その他 ( )			
	夜間体位交換	ひとりでできる	伝えることができる	時間で体交する	
	夜尿	無い	自分で起きる	時間で起こす	
健康	体温調節の問題とその対応	無 ・ 有 ( )			
	呼吸の問題とその対応	無 ・ 有 ( ・喘息 ・夜間無呼吸 ・その他 )			
	消化器系の問題とその対応	・嘔吐しやすい ・下痢しやすい ・便秘しやすい			
	初潮(該当者のみ)	・生理(規則正しい・不規則) ・生理痛(無・有 対応 )			

家 族 構 成

	氏 名	年 齢	職 業	身体状況(○を付けて下さい)		
				健康	病弱	障害あり
本人						

週間スケジュール (通所・在宅生活の状況について、項目のみで結構ですのでご記入下さい)

	月	火	水	木	金	土	日
09:00							
12:00							
15:00							
18:00							
21:00							

キャンプの経験	有	種 類	参加回数
		スプリングキャンプ (SC)	回
		高木記念山中キャンプ (TMC)	回
		手足の不自由な子どものキャンプ (CDC)	回
		フレンドシップキャンプ (FC)	回
		チャレンジキャンプ (CC)	回
		雪と遊ぼう ; 親と子の療育キャンプ (WHC)	回
	無	種 類	
		他のキャンプ ( ) 回	

なぜキャンプに参加したいと思ったのですか。

キャンプでやりたいことは何ですか。(例：キャンドルサービス・野外調理等)