

高校 3 年生 Joyous Style 受講案内

高校 3 年生 Joyous Style の受講にあたって、下の要項をご確認いただきますようお願いいたします。

- 【受付】 同封の受付票を持参し、受付票に記載された受講回の初日午前 9 時 30 分から午前 10 時までに、宿舎にて受付をしてください。
※第 1 希望の日程と異なる場合があるので、受講回は必ず確認してください。

【宿泊場所】 男子：本部第 7・8 母屋 女子：本部第 38 母屋

【受講御供】 5,000 円（当日受付にて納めてください）

- 【服装】 私服（ただし、サンダルは不可）
・ プログラム上ズボンが必要（女性）なので必ず持参してください。

- 【持ち物】 原則として自教会ハッピー（ひも付きか帯を持参）、保険証（コピーでも可）、マスク、受付票、健康調査表、体温チェック表、傘、着替え、洗面具、常用薬、筆記具、入浴道具、帽子、その他合宿に必要な身のまわり品
- ・ 受講 2 週間前から検温を行い、同封の体温チェック表に記入して持参してください。
 - ・ 期間中の洗濯はできません。
 - ・ 憩の家受診歴のある方は、診察券を持参してください。
 - ・ 薬（頭痛薬、便秘薬、生理痛薬、吸入薬）を常用している方は、必ず持参してください。
 - ・ 予め帰路の乗車券などを準備しておいてください。

【解散】 午後 2 時頃（予定） 東 1 駐車場

【留意事項】

- ・ 受講前に体調が優れない場合は受講を控えてください。また、期間中、感染性疾患が疑われる場合は詰所療養となります。その際の迎えやその後の対応については、個別に相談いたします。
- ・ 全日程を通して受講すること。期間中の遅刻・中抜け・早退は認めません。
- ・ 期間中の飲食物の持ち込みは禁止します。
- ・ 期間中の映像や写真は広報活動に使用することがありますのでご了承ください。

※やむを得ぬ事情で不参加、又は受付に間に合わない場合は、必ず事前に学生担当委員会に連絡してください。

※病気や生活上の留意点がありましたら、必ず学生担当委員会事務局（松山・高井 0743-63-2489）までお知らせください。

【連絡先】	学生担当委員会事務局	0743-63-2489
	期間中事務局	080-3718-5710
	男子宿舎	080-3718-5712
	女子宿舎	080-3718-5713

学生担当委員会事務局：天理市守目堂町 213-4 おやさとやかた真南棟 3 階

郵送の場合は〒632-8790 天理郵便局私書箱 1 号

班

※班は宿舎で記入

健康調査票

主任

Co.

Nr.

ふりがな

氏名 _____ 年齢 _____ 才

受講生の方へ

- ・皆さんの健康状態を把握するため、ありのままお答えください。
- ・「1」～「6」の欄は、宿舎受付の直前(各詰所への集合時など)に記入してください。
- ・「7」～「10」の欄は、保護者の方と一緒に、事前に記入してください。

- 現在の状態を○でかこんでください。(複数あれば全てに) ※記入日時 ____ 日 ____ 時頃
元気だ / あまり元気じゃない ⇒ ・かぜ気味(頭・はな・のど・せき・その他 _____)
・頭痛 ・腹痛 ・下痢()日目 ・吐き気
・その他、治療中の病気や怪我など _____
- 現在服用している薬がある人は、持ってきていますか？
・ 普段服用している薬 (飲んでいる薬は特にない ・ 持ってきた ・ 忘れた)
・ 薬の説明書、お薬手帳 (飲んでいる薬は特にない ・ 持ってきた ・ 忘れた)
- 保険証(コピー可)は、持ってきていますか？ (持ってきた ・ 忘れた)
- 憩の家(天理よろづ相談所病院)の診察券はありますか？
(持ってきた ・ 忘れた ・ もともと診察券がない)
- 3～4日前まで、家族など同居している方で、体調が悪かった人はいますか？ (はい ・ いいえ)
- 友達や部活動の仲間などで、体調が悪かった人と接触していますか？ (はい ・ いいえ)

保護者の方へ

- ・服薬、通院歴など、記入漏れのないようをお願いいたします。なお、個人情報は厳重に管理いたします。
 - ・記入しきれない点、ご相談などありましたら、事前に学生担当委員会(担当:松山・高井)までご連絡ください。
 - ・以下の物は、ご子女に必ず持たせていただきますよう、お願いいたします。
- ① 現在服用している薬(あれば) ② その薬に関する説明書、あるいはお薬手帳(コピー可)
③ 保険証(コピー可) ④ 憩の家の診察券 (※お持ちの場合のみ)

- 定期的に通院している、もしくは過去に通院していた病気や症状はありますか？
(はい ・ いいえ)
- 「はい」と答えた方は、どのような病気で通院されておりましたか？
また、現在起こりやすい症状にも○を付けてください。(複数あれば全てに)
・喘息(対処方法: _____) ・心臓病(病名: _____)
・糖尿病 ・てんかん(対処方法: _____) ・過呼吸
・運動機能の障害(現在日常生活に支障 → ある ・ ない)
・心の病気(_____) ・アレルギー(_____)
・その他(_____)
- 現在服用している薬があれば教えてください。 (_____)
- その他、気になっていることがあれば記入してください。
(_____)

あらかじめ所定の内容に記入の上、初日に宿舎にて提出してください。
裏面に体温チェック表あり

体温チェック表

新型コロナウイルスとインフルエンザ等の感染予防対策として、受講 2 週間前から検温を行いシートに体温の記入をお願いします。

発熱がなくても体調が優れない場合は受講をお控えください。

当日、受付での「体温測定」で発熱が認められた場合は、感染症の疑いを十分に考慮し受講をお控え頂きます。

発熱のある方。(目安：平熱+1 度以上、又は 37.5 度以上が発熱とされています)

※解熱剤で熱を下げての受講は固くお断り致します。

第 1 回(8 月 8 日～10 日)受講の方

7 月 25 日	7 月 26 日	7 月 27 日	7 月 28 日	7 月 29 日	7 月 30 日	7 月 31 日
8 月 1 日	8 月 2 日	8 月 3 日	8 月 4 日	8 月 5 日	8 月 6 日	8 月 7 日

第 2 回(8 月 11 日～13 日)受講の方

7 月 28 日	7 月 29 日	7 月 30 日	7 月 31 日	8 月 1 日	8 月 2 日	8 月 3 日
8 月 4 日	8 月 5 日	8 月 6 日	8 月 7 日	8 月 8 日	8 月 9 日	8 月 10 日

受付時

--