

立教 176 年おせち学生ひのきしん隊について

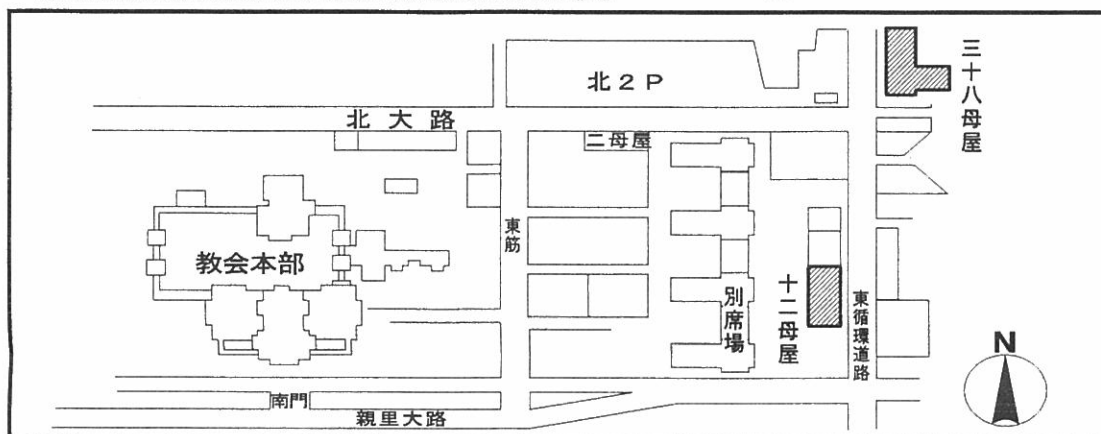
★あなたの期間中の役割は高校生世話班です。

【集 合】 1月4日 午前9時 (時間厳守) 本部第12母屋
 ※受付で学生証・承諾証・健康調査カードをすぐ出せるようにしておいてください。

【解散予定】 1月7日 午後4時 本部第12・38母屋

【宿泊場所】 本部第38母屋 奈良県天理市豊井町500
 本部第12母屋 奈良県天理市豊井町46-1
 TEL 0743-63-1511 (教会本部) 内線 38母屋…4178

※期間中の宿舎は当日、受付でお伝えします。 12母屋…4520



【持ち物】 学生証、動きやすく接待にふさわしい服装(男女とも長ズボン、穴あき不可)、靴、ハッピー (ひもをつけるか、帯、ベルトなどを持参する)、保険証、親の承諾証、健康調査カード、傘、腕時計、着替え、洗面具、常備薬、筆記具、髪の毛の長い人は束ねるもの

- ・ キャンセルの場合は12月25日までにご連絡ください。(26日以降のキャンセルは参加費をお返しすることができません。)
- ・ 集合時間は厳守してください。やむをえず遅れる場合は事前にご連絡ください。
- ・ ノロウイルス流行のため、参加当日に下痢・嘔吐等の症状が一度でも見られる場合は、集合場所には向かわず、下記の番号にご連絡ください。
- ・ ひのきしん中の携帯電話・PHSの使用はご遠慮ください。
- ・ 飲食物及び、ポータブルオーディオ、ゲーム等は持ち込まないでください。
- ・ 期間中はマニキュアや付け爪を取るようにしてください。
- ・ 屋外でのひのきしんもありますので、温かい服装で参加してください。
- ・ 宿舎は乾燥します。また、ひのきしんにおいて声を出すことが多く、のどを痛めやすいので必ずマスクを持参してください。
- ・ 常備薬がある場合は、必ず持参してください。
- ・ 駐車場に限りがありますので、車での参加はなるべく遠慮してください。

◎ 問い合わせ先

天理教学生担当委員会事務局 TEL 0743-63-1511 (内線 5817) / 0743-63-2489 (直通)

※ 但し12月28日から1月3日までは休みになりますので、下記までご連絡ください。

公用携帯 : 080-3919-2461 (中山恒治)

: 080-3917-6812 (飯降 信)

保護者の皆様へ

天理教学生担当委員会

拝啓

師走の候、皆様には、ますます御健勝のことと存じます。

さて、年が明けるとおちばでは、一月五日から七日にかけて恒例の「お節会」が行なわれます。学生担当委員会では、今回も下記の通り「学生ひのきしん隊」を結成し、会場整理、給仕などのひのきしんをさせていただくこととなっております。

つきましては、ご子女より参加申し込みをいただきましたので、保護者の承認を得ている事を確認させていただきたく下記の承諾証に署名、捺印をお願いいたします。なお、この承諾証は学生本人から、当日受付時に提出していただきます。

敬具

記

- 一、期間 立教 176 年（平成 24 年）1 月 4 日～1 月 7 日
- 一、宿泊場所 奈良県天理市豊井町 500 本部第 38 母屋
奈良県天理市豊井町 4611 本部第 12 母屋
- 一、連絡先 1 月 4 日～7 日の期間中 天理教学生担当委員会(0743-63-1511)
内線 38 母屋… (4178) 12 母屋… (4520)

----- キリトリ -----

「おせち学生ひのきしん隊」参加承諾証

参加者氏名

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 TEL (_____ 続柄 (_____))

健康調査カード

世話班 _____ 班 氏名 _____ 男・女

◎非常時に適切な処置ができるように、現在の健康状態をありのままに記入してください

1. 現在の健康状態を○で囲んでください

A. 元気だ！

B. あまり元気じゃない

- ・風邪気味〔頭、鼻、のど、せき、熱っぽい、その他()〕
- ・下痢 ・腰痛 ・腹痛 ・歯痛 ・便秘(日目)
- ・その他()

2. 起こりやすい症状(持病、アレルギーなども)を書いてください

- A. ・風邪 ・貧血 ・便秘 ・下痢 ・肩こり ・頭痛
・扁桃腺肥大 ・耳疾患 ・月経障害
・喘息【対処方法: _____】
・過呼吸(過換気症候群)【対処方法: _____】
・てんかん【対処方法: _____】
・その他()

B. 常備薬(吸入薬、頭痛薬、便秘薬等)がある人のみ記入してください

- 薬名()
何の薬ですか()
現在(・持っている ・持っていない)

3. これまでに大きな怪我・病気をした人は、病名と発病した時期、現在の状況を書いてください

- ・病名 { _____ }
- ・いつ { _____ }
- ・現在の状況 { _____ }

4. 保険証を持っていますか？

- ・持っている ・持っていない

5. 憩の家(天理よろづ相談所病院)の受診歴はありますか？

(ある ・ ない) 受診歴のある方は必ず診察券を持参してください

※ おせち学生ひのきしん隊期間中の健康状態把握のためのカードですので、ここに記入されたことは他に一切流用しません。