

平成30年度インリーダー研修会要項

- 1 目的 子ども会活動に必要な年少リーダーの養成と資質向上の為、将来年少リーダーとして活躍しようとする者に対して、必要な知識と技術を習得させ、かつ、参加者相互の友愛と親睦を深めることによって、子ども会活動の充実と振興をはかる。
- 2 日時 平成30年8月26日(日)
午前 9時00分 受付開始
午後16時30分 解散
- 3 主催 岡子連ジュニアリーダーズクラブ、岡崎市子ども会育成者連絡協議会
- 4 会場 愛知こどもの国（〒444-0701 西尾市東幡豆町南越田3）
- 5 対象 岡崎市内の小学校5, 6年生
※健康状態が良好で研修参加に支障がなく、本人が参加を希望するもの。
- 6 募集人数 60人(先着順)
- 7 参加費 無料
- 8 申込方法 申込書(岡子連HP、下記申込先で入手可能)に必要事項を記入し、保護者の署名、捺印の上、FAX、電子メール、申込先へ提出のいずれかの方法でお申込みください。
※申込みの際は、念のため電話確認をお願いします。
申込書の原本は、当日受付時にご提出ください。
※送迎バスは市役所発着。利用希望の方は申込書に記載してください。
片道のみはご利用になれません。
- 9 申込先 岡崎市役所こども育成課こども育成係（岡崎市役所福祉会館2階）
電話 0564-23-6221 FAX 0564-23-7292
電子メール kodomokai@city.okazaki.lg.jp
- 10 申込期間 平成30年7月2日(月)～7月30日(月) 17:00必着
(定員に達した時点で〆切)
- 11 その他 内容の詳細については、申込期間後に郵送される参加決定通知でお知らせします。
- 12 日程
(予定)
- | 8月26日(日) | |
|----------|--------------|
| 9:00 | 受付開始(現地) |
| 9:30 | 開会式 |
| 10:00 | 全体活動(自己紹介など) |
| 11:00 | |
| 12:00 | 班別活動①・野外炊事 |
| 13:00 | |
| 14:00 | 班別活動② |
| 15:00 | |
| 16:00 | フリータイム、閉会式 |
| 16:30 | 解散 |
- 13 注意事項
- ・研修中の傷害事故等については、応急の処置のみ行います。
 - ・使用食材等のアレルギー等については、参加者様にご判断・ご対応いただきます。
※ご不明な点、ご不安な点については、事務局(申込先)までご相談ください。
 - ・交通状況、進行具合により内容等を変更する場合があります。

<記入例>
(様式H30)

インリーダー研修会参加申込書

受付番号

ふりがな	おかざき じゆにや	男・女	●●小学校 ● 年生
氏名	岡崎 樹二也		
住所	〒444-8601 岡崎市十王町2丁目9番地		
電話番号	(0564) xx - xxxx		
F A X	(0564) xx - xxxx		
在住学区	●●学区	子ども会名	●●子ども会
保護者氏名	岡崎 花子 印		
緊急連絡先 (携帯電話)	090 - xxxx - xxxx		母様方
	080 - xxxx - xxxx		父様方
通信欄	※何かあればお書き下さい(ぜんそく、アトピー、アレルギー、薬の使用や その他事前に2日間生活する上で伝えた方が良いと思われることについて アレルギー: そば、くるみ、小麦		
アンケート1: 送迎バス(無料)を利用しますか?	はい・いいえ		
アンケート2: どこでインリーダー研修会について知りましたか?	岡崎市HP・岡子連HP・市政だより・子ども会・ポスター・その他()		

--	--

(様式H30)

インリーダー研修会参加申込書

受付番号

ふりがな		男・女	小学校 年生
氏名			
住所	〒		
電話番号	() -		
F A X	() -		
在住学区	学区	子ども会名	子ども会
保護者氏名	印		
緊急連絡先 (携帯電話)	- -		様方
	- -		様方
通信欄	※何かあればお書き下さい(ぜんそく、アトピー、アレルギー、薬の使用や その他事前に2日間生活する上で伝えた方が良いと思われることについて		
アンケート1: 送迎バス(無料)を利用しますか?	はい・いいえ		
アンケート2: どこでインリーダー研修会について知りましたか?	岡崎市HP・岡子連HP・市政だより・子ども会・ポスター・その他()		

--	--