

令和5年度 岡崎市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る。
また参加者相互の友愛と親睦を深めることにより、子ども会活動の充実と振興をはかる。
- 2 日時 令和5年8月27日(日)
受付開始 9:30～ 解散予定 16:30
- 3 主催 岡崎市子ども会育成者連絡協議会, 岡子連ジュニアリーダーズクラブ
岡崎市
- 4 会場 愛知県青年の家 第2研修室
愛知県岡崎市美合町並松1-2 TEL 0564-51-2123
※送迎はありません。当日現地へは各ご家庭での送迎をお願いします。
- 5 対象 岡崎市内の小学校5, 6年生のうち、健康状態が良好で、研修に参加することに支障がなくかつ本人が参加を希望するもの。
- 6 募集人数 30人程度
- 7 参加費 無料
- 8 その他 持ち物、決定事項については、後日参加決定通知でお知らせします。
- 9 申込方法 添付の申込書に必要事項を記入し、保護者の署名、捺印の上お申し込みください。
・ファックス、E-mailの場合は、参加当日に捺印済みの申込書原本をお持ちください。
・誤送信等で申込できていない場合があるため、ファックスの場合はお電話等で確認されることをお勧めします。
- 10 申し込み 岡崎市子ども会育成者連絡協議会 事務局
問い合わせ 岡崎市役所こども部こども育成課 施策係
電話：0564-23-6820 ファックス：0564-23-6833
E-mail：kodomokai@city.okazaki.lg.jp
- 11 申し込み 令和5年8月6日(日) 必着 (定員になり次第、締め切らせていただきます)
- 12 日程

時間	プログラム
9:30	受付開始
10:00	開会式
10:15	班別活動①
11:00	昼食(炊事)
14:00	班別活動②・全体活動
16:00	閉会式
16:30	解散

※日程表の時間、内容については変更する場合があります、ご了承下さい。

<記入例>
(様式2022S)

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 じゅにや	<input checked="" type="radio"/> 男・女	岡崎 小学校 5 年生
氏名	岡崎 樹二也		
住所	〒 444-0000 岡崎市十王町2丁目9番地		
電話番号	(0564)	23-0000	
FAX	(0564)	23-0000	
在住学区	梅園 学区	子ども会名	十王町 子ども会
保護者氏名	岡崎 花子	△△△△	印
緊急連絡先	(0564)	23-0000	様方
携帯番号	090-0000-		様方
通信欄	何かあればご記入下さい ※喘息、アレルギー、アトピー薬の使用についてなど ※生活する上で事前に伝えておいた方がよいと思われる事など		
アンケート	子ども会に入っていますか?	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

--	--

(様式2022S)

インリーダー研修会参加申込書

受付番号

ふりがな		<input type="radio"/> 男・女	小学校 年生
氏名			
住所	〒 -		
電話番号	()	-	
FAX	()	-	
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	()	-	様方
携帯番号	-	-	様方
通信欄			
アンケート	子ども会に入っていますか?	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

--	--

<記入例>
(様式2022S)

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 じゅにや	<input checked="" type="radio"/> 男・女	岡崎 小学校 5 年生
氏名	岡崎 樹二也		
住所	〒 444-0000 岡崎市十王町2丁目9番地		
電話番号	(0564) 23-0000		
FAX	(0564) 23-0000		
在住学区	梅園 学区	子ども会名	十王町 子ども会
保護者氏名	岡崎 花子	△△△△	印
緊急連絡先	(0564) 23-0000		様方
携帯番号	090-0000-		様方
体調・体温	36.5 °C		良好
通信欄	何かあればご記入下さい ※喘息、アレルギー、アトピー薬の使用についてなど ※生活する上で事前に伝えておいた方がよいと思われる事など		
アンケート	子ども会に入っていますか？	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

--	--

(様式2022S)

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	() -		
FAX	() -		
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	() -		様方
携帯番号	-	-	様方
体調・体温	°C		
通信欄			
アンケート	子ども会に入っていますか？	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

--	--