

令和5年度 岡崎市インリーダー・ジュニアリーダーレクリエーション

募集要項

- 1 目的 岡崎市内の4～6年生を集め、各単位子ども会で活かせるようにレクリエーション、工作等をジュニアリーダーと共に学び子ども会の活性化とジュニアリーダーのスキルアップを図る。
- 2 日時 令和6年1月27（土）～28日（日） 1泊2日
27日：9時半～受付開始 10時～開会式 28日：15時半頃解散
- 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
- 4 会場 愛知県青年の家 第3研修室
愛知県岡崎市美合町並松1-2 TEL 0564-51-2123
- 5 対象 岡崎市内の小学4～6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 20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。
(参加決定通知は1月10日頃発送の予定です。)
- 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：0564-23-7292
[E-mail:kodomokai@city.okazaki.lg.jp](mailto:kodomokai@city.okazaki.lg.jp)
- 11 申し込み 令和5年10月20日（金）～令和6年1月5日（金）
(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 | | 時間 | プログラム |
|-----|-------|-----------|-----|-------|---------|
| 1日目 | 9:30 | 受付開始 | 2日目 | 6:30 | 起床 |
| | 10:00 | 開会式 | | 7:00 | 朝食 |
| | 10:15 | 班別活動 | | 9:00 | 班別活動 |
| | 12:00 | 昼食 | | 12:00 | 昼食 |
| | 13:00 | 全体活動 | | 12:45 | 班別・全体活動 |
| | 17:00 | 夕食 | | 15:00 | 閉会式 |
| | 18:00 | キャンプファイヤー | | 15:30 | 参加者解散 |
| | 20:00 | 入浴 | | | |
| | 22:30 | 消灯 | | | |

※日程表の時間、内容について変更する場合がありますが、受付開始と解散時間に変更はありません。

<記入例>

(様式2023W)

インリーダーレクレーション参加申込書

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 △△△△ | | |
| 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2023W)

インリーダーレクレーション参加申込書

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 | | | |
| 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2023W)

インリーダーレクレーション参加申込書（当日提出用）

受付番号

| | | | |
|-------|---|--|---------------------------|
| ふりがな | おかざき じゅにや | <input checked="" type="radio"/> 男 · <input type="radio"/> 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 △△△△ | | |
| 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2023W)

インリーダーレクレーション参加申込書（当日提出用）

受付番号

| | | | |
|-------|---------------|---|---------------------------|
| ふりがな | | <input type="radio"/> 男 · <input type="radio"/> 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 | | | |
| 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 |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|