

## ドッジボールルール及び審判員実技講習会 参加申込書

平成 30 年 5 月 27 日（日）に開催される ルール及び審判員実技講習会に下記の通り  
申込み致します。

平成 30 年 月 日

子ども会育成会名： 子ども会育成会

育成会会長氏名：

育成会会長住所：

連絡先（TEL）：（047） —

(フリガナ) 氏名 年齢	所属 チーム	住 所	参 加
		電 話	
( ) 歳		〒 TEL ( ) —	両方 ルール・実技
( ) 歳		〒 TEL ( ) —	両方 ルール・実技
( ) 歳		〒 TEL ( ) —	両方 ルール・実技
( ) 歳		〒 TEL ( ) —	両方 ルール・実技
( ) 歳		〒 TEL ( ) —	両方 ルール・実技

## 知る・見る・学ぶ 子ども会研修会 & 子ども会キャンプ研修会・キャンプ大会 参加申込書

研修会、キャンプ大会に下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

子ども会育成会名 \_\_\_\_\_ 子ども会育成会

育成会会長氏名 \_\_\_\_\_

育成会会長住所 \_\_\_\_\_

連絡先 Tel \_\_\_\_\_

区分	(ふりがな) 参加者氏名	学校名	学年	性別
A・B	( )			
A・B	( )			
A・B	( )			
A・B	( )			
A・B	( )			
A・B	( )			

【区分】 A：知る・見る・学ぶ子ども会研修会(7/7) 《参加資格：育成会員・役員、小学4～6年》

B：キャンプ研修会(7/7)及びキャンプ大会(7/27～29) 《参加資格：小学5年6年》

**※区分については該当するほうに○をつけてください。**

キャンプ大会に参加する場合は、保護者の「承諾書」、「個人調査票」及び「参加費(1名10,000円(含む、研修費))」を必ず一緒に提出して下さい。

参加対象者：知る・見る・学ぶ 子ども会研修会 … 単位子ども会の4・5・6年生会員及び育成会会員・役員  
 キャンプ研修会及びキャンプ大会 … 単位子ども会の5・6年生会員

# 承 諾 書

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

平成30年7月27日(金)から29日(日)に実施されるキャンプ大会については、趣旨を理解し、下記事項を承認のうえ \_\_\_\_\_ を参加させます。

## 記

### 1 個人調査表の提出

### 2 健康管理

- ・各家庭において参加児童の健康状態については、十分な注意と責任をもち、特に当日(7月27日)は風邪ぎみ、あるいは過労状態の児童を参加させることのないようにすること。  
(持病、疾病又は特異体質の児童を参加させないこと)

### 3 注意事項

- (1) 団体行動を乱すような行いをさせないこと
- (2) 指導者の指示に従わせること
- (3) 個人的な不注意による事故等の責任は負いかねます

# 個人調査票

フリガナ 参加者氏名		性別		子ども会名	
生年月日	平成 年 月 日	保護者氏名			
現住所	〒	学校名		学年	
キャンプ中の連絡先電話番号					
かかりつけの医院名			電話番号		
健康保険の種類			記号番号		
かかりやすい病気					
引率の指導者に お願いしたい点					
お子様について お気付きの点					
お子様の性格					
お子様の特技					
クラブ活動、習い事					
普段飲んでいる薬が あれば記入してくだ さい。(薬は持参して ください。)					
食物アレルギーはあ りますか。(	あり・なし		あれば食物名を記入してください。		

## ジュニアリーダー初級認定講習会参加申込書

平成30年9月1日(土)に開催する初級認定講習会に下記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

子ども会育成会名 \_\_\_\_\_ 子ども会育成会

育成会会長氏名 \_\_\_\_\_

育成会会長住所 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

子ども会名		生年月日	年齢	性別
フリガナ 氏名		平成 年 月 日		男 女
住所	〒	電話		
		学校名	学校	年
保護者氏名		部活		
昼食(○印)	<input type="checkbox"/> 申し込む(当日500円徴収) <input type="checkbox"/> 申し込まない			

子ども会名		生年月日	年齢	性別
フリガナ 氏名		平成 年 月 日		男 女
住所	〒	電話		
		学校名	学校	年
保護者氏名		部活		
昼食(○印)	<input type="checkbox"/> 申し込む(当日500円徴収) <input type="checkbox"/> 申し込まない			

# かるた大会参加申込書

平成31年1月20日(日)に開催されるかるた大会に下記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

子ども会育成会名 \_\_\_\_\_ 子ども会育成会

会長名 \_\_\_\_\_

会長住所 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

団体戦	チーム名	区分	(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年	(ふりがな) 氏名	学年
		高・低						
		高・低						
		高・低						
		高・低						

個人戦	(ふりがな) 氏名	区分	学年	(ふりがな) 氏名	区分	学年
		高・低			高・低	
		高・低			高・低	
		高・低			高・低	
		高・低			高・低	

協力者(審判員)	名前:
----------	-----

※ 区分欄は、小4～6年生は高学年、小1～3年生は低学年のどちらかに○をして下さい。  
各参加チームの保護者から1人協力者を決めて頂き、審判員としてお手伝いをお願いします。  
なお、かるた大会当日に、簡単な審判講習を実施予定となっています。

平成 年 月 日

## 平成 30 年度

### 松戸市子ども会育成会連絡協議会加盟申込書

松戸市子ども会育成会連絡協議会々長 様

子ども会育成会名 \_\_\_\_\_ 子ども会育成会  
育成会々長氏名 \_\_\_\_\_

松戸市子ども会育成会連絡協議会に加盟しますので、分担金3,200円を添えて申し込みします。

#### 1. 育成会役員名簿

役職名	氏名	年齢	性別	住所	電話	経験年数(○をつけて下さい。)
会長						1年未満・1年以上( 年)
副会長						1年未満・1年以上( 年)
会計						1年未満・1年以上( 年)
会計						1年未満・1年以上( 年)

#### 2. 子ども会役員名簿

役職名	氏名	学年	性別	保護者氏名	住所	電話	備考
会長							
副会長							

#### 3. 子ども会会員数(児童生徒等)

小学生	男子	女子	計
1年生			
2年生			
3年生			
4年生			
5年生			
6年生			
合計			

中学生	男子	女子	計
1年生			
2年生			
3年生			
計			

小学生未満			
-------	--	--	--

総合計			
-----	--	--	--

4. 育成会々員及び役員数

(1) 育成会々員数

年齢	男子	女子	計
30代まで			
40代			
50代以上			
合計			

(2) 育成会役員数

年齢	男子	女子	計
30代まで			
40代			
50代以上			
合計			

5. 子ども会々員の小学校学区別人数

\_\_\_\_\_ 学区 \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 学区 \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 学区 \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 学区 \_\_\_\_\_ 名

6. 子ども会々員の町会(自治会)別人数

\_\_\_\_\_ 町会(自治会) \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 町会(自治会) \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 町会(自治会) \_\_\_\_\_ 名

\_\_\_\_\_ 町会(自治会) \_\_\_\_\_ 名

7. 町会(自治会)からの助成金等の有無(平成28年度実績)

有 ( \_\_\_\_\_ 円) ・ 無

8. 会費徴収の有無

有 子ども会月額 \_\_\_\_\_ 円又は年額 \_\_\_\_\_ 円 ・ 無

育成会月額 \_\_\_\_\_ 円又は年額 \_\_\_\_\_ 円

9. 子ども会の本拠地(町会会館、会長宅等具体的に)

( \_\_\_\_\_ )

10. 奉仕活動をしていれば、具体的に記入してください。

( \_\_\_\_\_ )

11. 役員の任期及び選任方法について

( \_\_\_\_\_ )

12. 子ども会運営上の問題点について

( \_\_\_\_\_ )

13. 子ども会に中学・高校生のジュニアリーダーがいますか。

いる (男性 \_\_\_\_\_ 名、女性 \_\_\_\_\_ 名) ・ いない

14. 子ども会発足年月日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日