

ドッジボールルール及び審判員実技講習会 参加申込書

5月31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とおり
申込み致します。

_____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）： (_____) _____

(フリガナ) 氏名 年齢	所属 チーム	住 所 電 話	参 加
(_____) _____ 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。

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(7/4) 《参加資格：育成会員・役員、小学4～6年》

B：キャンプ研修会(7/4)及びキャンプ大会(8/14～16) 《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

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

電 話 番 号 (_____) _____

令和2年8月14日(金)から16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26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			(医院の) 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

令和2年9月5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。

____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

1月24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。

____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	<small>(ふりがな)</small> 氏名	学年	<small>(ふりがな)</small> 氏名	学年	<small>(ふりがな)</small> 氏名	学年
		高・低						
		高・低						
		高・低						
		高・低						

個人戦	<small>(ふりがな)</small> 氏名	区分	学年	<small>(ふりがな)</small> 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。