

サマーキャンプ概要

《日 時》 2024年8月27日(火)~28日(水) 1泊2日 ※前日又は、当日悪天候の場合は中止とさせていただく事があります。

《場所》群馬県桐生市青少年野外活動センター

《内容》 川遊び・夕食作り・レクリエーション 等

《参加費》 6500円(交通費・食事代・施設使用料その他一切を含む)

※参加費は参加者説明会で徴収させて頂きます

《対象》 小学校5・6年生

《定員》 30名(抽選制)

※申込みが16名に満たない場合は中止となります

※定員を超えての申込みがあった際には抽選とさせて頂き、キャンセル待ちを行ないます ※キャンセル待ちも抽選で順番をつけ、キャンセルが出た時点で順番に連絡致します

《申込み期間》 7月19日(金)9:00 ~ 7月29日(月)20:00

※特別な配慮(アレルギー、持病等)が必要な方は事前にご相談ください

《申込み方法》 保護者の方が下記の申込み用紙に必要事項をご記入いただき、

児童館受付へご提出ください

※緊急連絡登録票の提出がまだの方は申込み時に併せてご記入ください

《参加決定の通知》 8月1日(木)~ 館内に貼りだし及び、HP にも公開

《参加者説明会》 8月6日(火)18:30~ 3階 体育館

※参加されるお子さん、保護者の方を対象に行います。<u>しおりの配布、参加費の徴収、</u> 健康カードの記入、当日の予定や持ち物の確認を行ないます。

《参加費徴収後のキャンセルによる返金について》

参加費徴収後は、キャンセルを受けた日までにかかった金額を差し引いてご返金致します。 詳細は説明会でお知らせ致します

《問い合わせ》

フレンドリープラザ外手児童館 03-3621-4531

館長 伊東 慎吾 担当 織原 悠樹



『5・6年生サマーキャンプ』申込み用紙兼健康カード ※参加費は参加者決定通知後、児童館受付にご持参ください。

参加者名(ふりがな)	保護者名				
小学校名 学年	<u> </u>		性別		
小学校		年生			
生年月日	血液型		平熱		
年月日生ま	571 		型	度	
日常就寝時間 :	日常起床時	間	:		
住所 〒 —					
ご連絡先①—	_	おき	子様との続柄()
ご連絡先② —	_	お .	子様との続柄()
身体面、健康面について					
●持病やアレルギー(食物も含む)、気になるこ	とがあればご記入く	ださい。き	またその対処法も	ご記入くだる	さい。
無・有 ※いずれかに○をつけてぐ	ください。_				
)	
※エピペン所持の方は、受付時に職員へお声かけください。					
●薬の服用がある場合、そのことについて詳しくご記入ください。(種類・投薬時間など)					
●楽の服用がめる場合、そのことについて詳し	1 = 20, 1 1, 2 = 3				
●楽の服用がある場合、そのことに JN C評し 無 • 有 ()	
)	
無 • 有 ()	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	
無 • 有 (※いずれかにOをつけてください。_)	

※職員記入欄 受付日: /_____

受付者_____

受付 No,