各市町村子連会長 様

公益社団法人群馬県子ども会育成連合会 会 長 関 ロ 利 美

令和7年度県子連ジュニアリーダー研修会の開催について

日頃より、本会の活動にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、今年度の県子連ジュニアリーダー研修会を下記により開催いたします。

つきましては、貴市町村のジュニアリーダー、あるいは活動に関心のある中高生の参加につきご 高配いただきますようお願いいたします

記

1 期 日 令和7年8月30日(土)~31日(日)

2 会 場 群馬県立東毛青少年自然の家

太田市薮塚町3657 TEL 0277-78-5666

3 内容 *ユースリーダーが参加して指導してくれます。

り、自、存、本土、ハケーク、かのかして相等してくればより。					
8月30日	(第1日)	8月31日 (第2日)			
13:00~13:30	受 付 (現地集合)	6:00~6:30 起 床・洗面			
13:30~14:00	開会・オリエンテーション	6:30~7:30 掃除・朝の集い			
14:00~16:40	ゲーム・講義等	7:40~8:20 朝 食			
16:45~17:15	夕べの集い	8:45~11:20 山登り			
17:30~18:10	夕 食	11:30~12:10 昼 食			
18:30~20:00	レク交換会	12:10~13:50 班活動			
20:00~21:00	入 浴	14:00~14:30 閉 会			
21:00~21:30	お楽しみ会	15:00 解散			
21:45	就寝				

- *上記は現在の予定です。参加人数、天候等により内容に若干の変更がある場合もあります。
- *参加者は、現地集合となっていますが、遠方で送迎等が見込めない場合は、最寄り駅と会場間の送迎を県子連役員が行うことも可能です。県子連にご相談ください。
- 4 募集人数 50人程度
- 5 参加費 無料 (引率者がいる場合の引率者も無料)
- 6 主な持ち物
 - ・衣類 野外活動用の長袖シャツ・長ズボン、履きなれた靴(野外での活動は、自然の家の裏山登山)、軍手、雨具(カッパ)、フェイスタオル、虫よけ、帽子、登山時に使用するリュックサック、屋内は半袖・半ズボン可、室内用運動靴、水筒、洗面用具・常用薬等個人的に必要な物
 - (浴場のボディソープ・リンスインシャンプーは主催者で準備します) 常用している物がある場合は、持参しても可

※スマートフォンは持参可ですが、貴重品とともに自己管理をお願いします。

7 申込締め切り

令和7年7月8日(火)別紙申込書を個票とともに県子連まで(郵送、FAX、メール)

FAX 027-212-6226 メール kenkoren@xb3. so. net. ne. jp

県子連ジュニアリーダー研修会参加申し込み

- *学年は、中1・高1のようにご記入ください。 引率者は学年欄に引率とご記入ください。
- *部屋割りの都合上、性別欄に必ず○印をお願いします。
- *安全共済会未加入者は、県子連で一括加入手続きをします。

	市町村名	
()

氏	名	学年	性別	安全共済会 加入状況	緊急連絡先
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	
			男・女	有・無	

令和7年度 群馬県子連ジュニア・リーダー研修会 参加申込書(個票)

				. M. Dil		4	
				1生 別		女	
中	• 高	年生		活動年数			年
平成	年	月	日(方	裁)		
₹							
① 電車 ② 送迎	利用	つをつけて	ください	`)		
食物アレルギーの有無無 無 ※有の場合は別紙対応表に記入し提出してください							
有 • 無	*	有の場合	は、病	名、注意すべ	き事柄記入)
	平成 〒 いず①②③ 有の場1 有・無	T いずれかの番号に(① 電車利用 ② 送迎 ③ その他(有無 ※有の場合は別組 有・無 ※	平成 年 月 T いずれかの番号に〇をつけて ① 電車利用 ② 送迎 ③ その他(有 無 ※有の場合は別紙対応表に 有・無 ※ 有の場合	平成 年 月 日(T いずれかの番号に〇をつけてください ① 電車利用 ② 送迎 ③ その他(有 無 ※有の場合は別紙対応表に記入 有 無 ※有の場合は、病々	平成 年 月 日(点 〒 いずれかの番号にOをつけてください ① 電車利用 ② 送迎 ③ その他(有 無 ※有の場合は別紙対応表に配入し提出してく 有 ・無 ※ 有の場合は、病名、注意すべ	中・高 年生 活動年数 平成 年 月 日(歳) 丁 いずれかの番号にOをつけてください ① 電車利用 ② 送迎 ③ その他()) 有 無 ※有の場合は別紙対応表に記入し提出してください 有 ・ 無 ※ 有の場合は、病名、注意すべき事柄記入	中・高 年生 活動年数 平成 年 月 日(歳) 〒 いずれかの番号に〇をつけてください ① 電車利用 ② 送迎 ③ その他() 有 無 ※有の場合は別紙対応表に記入し提出してください 有 ・ 無 ※ 有の場合は、病名、注意すべき事柄記入

上記の個人情報は群馬県子連ジュニア・リーダー研修会、事業目的達成のためのみ利用します。

※研修中の写真・動画については、ホームページ・報告文書等へ掲載する場合もありますが、予め ご了承ください。

(保護者の異々	】上記の者の本研修会へ	の参加を承諾し	キオ
体帯行い石石	ル上記の付い水切除大台	トレノジシ 川 ケイは話し	م کھ ہ

令和 7 年 月 日

ご署名		