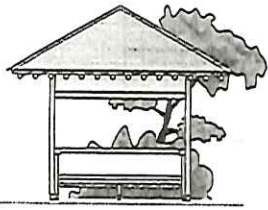


# 2023子ども会リーダー研修会

## 参加者募集のお知らせ



開催日 2023年11月18日(土)～19日(日) (1泊2日)

場所 水戸市少年自然の家  
〒311-4161 水戸市全隈町80-1  
☎029-254-2200

参加対象 子ども会小学生リーダー (4年生～6年生).....(50名)  
子ども会中学生ジュニア・リーダー.....(10名)  
子ども会高校生ジュニア・リーダー.....(10名)  
※ (いずれも安全共済会に加入しているもの)

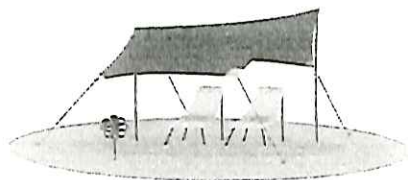
参加費 小学生..... 4,000円(食費・宿泊費・その他)  
中学生..... 4,000円  
高校生..... 4,000円  
(当日受付にて集金します。)

### 参加申し込みについて

各市町村子連事務局を通して茨城県子ども会育成連合会にお申し込み下さい。

申し込み期間 2023年9月11日(月) 締切(必着)

問合せ先 (一社)茨城県子ども会育成連合会  
〒310-0034  
水戸市緑町1-1-18(県立青少年会館内)  
TEL 029-221-6274  
FAX 029-228-3378



令和5年度「2023 子ども会リーダー研修会」開催要項  
 ～ 子ども会リーダーの育成並びに安全啓発活動の普及のために ～

1. 目的 茨城県各市町村の子ども会活性化のため、各地域の子ども会の小学生リーダーを養成すると共に、子ども会の中・高校生のジュニア・リーダーの資質の向上を図る。特に、中学生リーダーを育成し、地域の子どもの会での活動に対応できる人材の養成にあたる。さらに、ジュニア・リーダーOBが加わって活動する機会を設け、実践的体験活動を研修することにより、子ども会活動の充実発展に貢献できる若い世代のリーダー養成に波及させる。
2. 日時 令和5年11月18日(土) 10時 現地集合  
 11月19日(日) 15時30分 現地解散 (1泊2日)
3. 場所 水戸市少年自然の家 〒311-4161 水戸市全隈(またぐま)町80-1  
 Tel 029-254-2200
4. 参加者 ①子ども会小学生リーダー(4年生～6年生)  
 ②子ども会ジュニア・リーダー(中学生、高校生)  
 ③茨城県子連の事業等に参加したジュニア・リーダー(中学生、高校生)  
 ④その他本事業に関心のある中学生、高校生  
※①～④すべて子ども会安全共済会に加入している者で、保護者の同意がある者。小学生50名、中学生10名、高校生10名。

5. 研修日程 (水戸市少年自然の家)

	11/18(土)	11/19(日)
6:30		起床・洗面・清掃
7:00		朝のつどい
7:30		朝食
9:00		創作活動
10:00	現地集合・受付	
11:00	開会式・オリエンテーション	
11:30	仲間づくり	ピザ作り・昼食
12:00	昼食	
13:00	安全啓発活動(危険予知トレーニング 他)	アンケート・感想文
14:00		
15:00	仲間づくり(レクリエーション)	閉会式・解散15:30
16:30	夕べのつどい	
17:00	夕食	
18:00	リフレッシュタイム	
19:00		
20:30	天体観望(星空観察)	
21:00	入浴	
22:00	消灯・就寝	

プログラムの内容は、変更されることがあります。

6. 持参物 ○筆記用具 ○健康保険証（コピー可） ○健康調査票（後日送付します。）  
○洗面・入浴用具（石けん・シャンプー、入浴用のタオル、バスタオル、その他必要な物） ○軍手 ○上履き（運動靴） ○ビニール袋2枚（汚れた衣類やおやつのごみを入れる）  
○着替え（靴下、下着、ジャージ、ハンカチ等） ○ポケットティッシュ  
○おやつ・飲み物（適切な量で） ○お薬（必要な人） ○お金（交通費など）  
※ドライヤーは、少年自然の家の物を使用する。  
※スマホやおやつは、定められた時間・場所を守る。  
※虫刺され、やけど、転倒の防止のため、長ズボン、運動靴で活動する。
7. 参加費 参加費は一人4000円（食費・宿泊費・その他）で、当日受付で集金します。  
交通費は自己負担になります。
8. 申し込み 申し込み先 茨城県子ども会育成連合会  
※市町村子連、中高生組織、担当主務課を経由して、別紙1の参加申込書・参加承諾書、別紙2の参加申込者一覧表を、下記申し込み先にメールまたはFAXで提出して下さい。  
※申込期限 令和5年9月11日（月）茨子連必着

---

お問い合わせ・報告先

（一社）茨城県子ども会育成連合会 〒310-0034 水戸市緑町 1-1-18  
TEL : 029-221-6274 FAX : 029-228-3378  
E-mail [ibaraki@kodomo-kai.or.jp](mailto:ibaraki@kodomo-kai.or.jp)

(一社)茨城県子ども会育成連合会  
理事長 町田 満 宛

市町村名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 (自著) \_\_\_\_\_

令和5年度

「2023子ども会リーダー研修会」参加申込書及び参加承諾書

下記の者の参加について趣旨に賛同し承認いたします。

氏名 (ふりがな)	性別	学年	住 所 (電話番号)	特記事項
	男 女	小学 中学 高校 (年) JL OB	〒  (電話 )	
食物アレルギーの有無	無・有 (食材 )			

※電話番号は緊急連絡等の場合など連絡のとりやすい携帯番号等をお勧めいたします。  
(電話連絡のできない方の参加は、原則としてできません。)

※食物アレルギーの有無はどちらかを○で囲み有の方は具体的な食材を記入下さい。なお、全ての食材に対応するわけではありません。  
上記の個人情報は本事業以外には使用いたしません。

※活動記録の写真については広報誌、ホームページ等に、感想文については広報誌に掲載されることについても承諾願います。

※活動内容、感想等を個人のSNSへのアップはしないでください。

< 申込者一覧表 >

令和5年度「2023子ども会リーダー研修会」参加申込者一覧表

参加者は 下記の通りです。(どちらかを○で囲む)  
おりません。

No.	(ふりがな) 氏 名	性別	小中 高 学年	〒 住 所 (電話番号)	アレル ギーの 有無	所属市町村子連・組織名
1						
2						
3						
4						
5						

令和5年 月 日

市町村・子連・組織名

\_\_\_\_\_  
代 表 者 名

\_\_\_\_\_  
申 込 責 任 者 名

\_\_\_\_\_  
連 絡 先 電 話

(一社) 茨城県子ども会育成連合会理事長 町田 満 宛

FAX 番号 0 2 9 - 2 2 8 - 3 3 7 8

E-mail [ibaraki@kodomo-kai.or.jp](mailto:ibaraki@kodomo-kai.or.jp)