

各市町村

子ども会育成担当主務課長 様
子ども会育成連合会長 様
高校生会、ジュニア・リーダー組織ご担当者 様

(一社) 茨城県子ども会育成連合会
理事長 町田 満
(公印省略)

令和6年度「2024 子ども会リーダー研修会」の開催について（募集案内）

標記のことについて、下記及び別紙開催要項のとおり開催いたします。この研修会は子ども会のリーダー育成を主な目的としていますが、併せて子ども会活動をリードするジュニア・リーダーの人材育成も目的として実施いたします。

つきましては、多くの子ども会員、中学、高校、義務・中等教育学校等生徒の参加をお願いします。お手数をお掛けいたしますが、**参加希望の有無**について、別紙1の参加申込書・承諾書、別紙2の参加申込者一覧表を、10月14日（月）までに市町村子連、中高生組織、担当主務課をとおして県子ども会育成連合会事務局までご提出願います。（メールまたはFAX）

記

- 日時 令和6年12月26日（木）10時 ※現地集合（9時30分から受付）
12月27日（金）15時30分 ※現地解散（1泊2日）
- 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
- 内容 別紙開催要項のとおり
- 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、高校、義務・中等教育学校等生徒）
③茨子連の事業に参加したジュニア・リーダー（同上）
④その他本事業に関心のある中学、高校、義務・中等教育学校等生徒
※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、高校、義務・中等教育学校等生徒20名（定員を超えた場合には募集を中止し、市町村で調整して頂くことがあります。）本事業では特例として、中学、高校、義務・中等教育学校等生徒で安全共済会未加入者については、茨子連で加入手続きを行い、加入費220円を茨子連で負担します。）
- 参加費 一人4000円（食費、創作活動費、宿泊費他）で、当日受付で集金します。交通費は自己負担になります。

<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

令和6年度「2024子ども会リーダー研修会」開催要項

1. 目的 各地区子ども会の小学生リーダーを養成するとともに、中・高校生（年齢相当）のジュニア・リーダーの資質向上・人材育成を推進し、子ども会活動の活性化を図る。
2. 日時 令和6年12月26日（木）10時 現地集合（9時30分から受付）
12月27日（金）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、高校、義務、中等教育学校等生徒）
③茨子連の事業等に参加したジュニア・リーダー（同上）
④その他本事業に関心のある中学、高校、義務、中等教育学校等生徒
※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、高校、義務・中等教育学校等生徒20名。（定員を超えた場合には募集を中止し、市町村で調整して頂くことがあります。）本事業では特例として、中学、高校、義務・中等教育学校等生徒で安全共済会未加入者については、茨子連で加入手続きを行い、加入費220円を茨子連で負担します。）

5. 研修日程

（水戸市少年自然の家）

	12/26（木）	12/27（金）
6:30		起床・洗面・清掃
7:00		朝のつどい
7:30		朝食
9:00	9:30から受付	
10:00	現地集合	創作活動「焼き杉板」
11:00	開会式・オリエンテーション	
11:30	仲間づくり	「手打ちうどんづくり」・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	キャンドルサービス	
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）○しおり・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）○マスク・エプロン・三角巾類（うどんづくりで使用）
 - 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 一人4000円（食費、創作活動費、宿泊費他）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、担当主務課を經由して、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。子ども会や中高生組織に加入していない中学、高校、義務・中等教育学校等生徒は、別紙1を直接 茨子連に提出してください。

※申込期限 令和6年10月14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 茨城県立青少年会館内

TEL : 029-221-6274 FAX : 029-228-3378

E-mail ibaraki@kodomo-kai.or.jp

令和6年度

「2024子ども会リーダー研修会」参加者推薦・派遣上の留意点

1. 集合及び解散について

参加者全員

【集合】12月26日（木） 9：30から受付、10：00 水戸市少年自然の家に集合

【解散】12月27日（金）15：30 水戸市少年自然の家にて解散

※ 路線バスは適当な便がないので、保護者または市町村担当者に送迎をお願いします。

2. 参加申込みについて

参加希望者は別紙1（参加申込書及び参加承諾書）を市町村子連、中高生組織に提出して下さい。市町村子連、中高生組織は別紙1に別紙2（参加申込一覧表）を加えて茨子連に申込みをして下さい。子ども会安全共済会に加入し、保護者の同意を得ている事が必要です。

子ども会や中高生組織に加入していない中学、高校、義務・中等教育学校等生徒は、別紙1を直接茨子連に提出してください。申込みは、FAXまたはメールをお願いします。

3. 参加者の決定について

参加申込市町村には、後日メール等で連絡いたします。

子ども会や中高生組織に加入していない方には、電話・メール等で連絡いたします。

※参加者には、11月末までに、しおり・健康調査票などを自宅宛に郵送します。

4. 参加者の保護者及び校長に対する趣旨説明について

市町村子連は、参加者の保護者及び必要に応じて校長にこの研修会の趣旨・旅行方法等について、実施要項に基づいて説明し、十分な理解を得て下さい。

5. その他

(1) 感染症拡大防止の観点から3日前から検温を行い、発熱がありインフルエンザまたはコロナウイルス感染の疑いがあるときは参加をご遠慮願います。

(2) アレルギー、その他の病気等で内服している常用薬品等がある場合は持参して下さい。

(3) 活動記録の一部（写真・感想文等）は広報誌、ホームページ等に掲載いたします。その他の個人情報はこの事業以外に使用することはありません。

(4) 個人のSNS <X（旧ツイッター）、ブログ等>へのアップはしないでください。

<お問い合わせ・報告先>

〒310-0034 水戸市緑町1-1-18 茨城県立青少年会館内

（一社）茨城県子ども会育成連合会事務局

TEL 029-221-6274 FAX 029-228-3378

E-mail 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6年度「2024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承諾いたします。

氏名 (ふりがな)	性別	学校種 学年	住 所 (アパート名等まで正確に) (電話番号) 緊急時につながる番号	子ども会安全 共済会につい ての確認 どちらかに○ を付ける
	男 女	小学 中学 高校 義務 中等 (年) JL OB	〒 (電話)	※小学生以外 は記入する。 () 加入 () 未加入
食物アレルギーの有無	無・有 (食材)			

※電話番号は緊急時に連絡のとりやすい携帯番号等を記入願います。
(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
食材に対応できるわけではありません。また、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。

※トラブルを防ぐため、活動内容、感想等を個人のSNSにアップすることはやめてください。

令和6年度「2024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	小中義 高義中 等 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 子ども会共済の加入状況 (どちらかを○で囲む)
1						加 入 ・ 未加入
2						加 入 ・ 未加入
3						加 入 ・ 未加入
4						加 入 ・ 未加入
5						加 入 ・ 未加入

※ 人数が5名以上の時は、用紙をコピーして使用してください。

令和6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 029-228-3378

E-mail ibaraki@kodomo-kai.or.jp