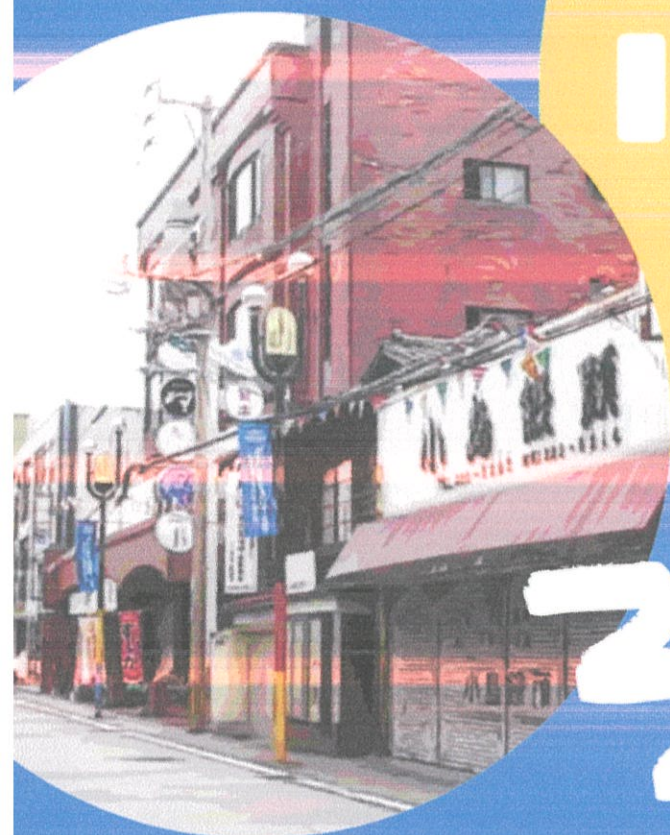


糸島市子ども会育成会
連絡協議会

ふるさと 運動



ふるさと運動：開催日程

2022年一開催日一覧

9月23日(金.祝)

10月10日(月.祝)

11月29日(水.祝)

12月4日(日)



令和4年度 福岡県子ども会育成連合会ふるさと運動実施要項

〔目的〕 それぞれの地域で活動する小学生、中学生に対し、ふるさと糸島市の自然、風土、歴史、文化、産業などへの理解を深めつつ、糸島の魅力やすばらしさを直接体験することにより、魅力の宝庫である糸島への郷土愛を深めることを目的とします。

〔主催〕 福岡県子ども会育成連合会

〔主管〕 糸島市子ども会育成会連絡協議会（糸島市役所地域振興部 生涯学習課）

〔日時〕 第1回 9月23日（金・祝） 9時受付、16時解散
第2回 10月10日（月・祝） 9時受付、15時半解散
第3回 11月23日（水・祝） 9時半受付、16時解散
第4回 12月4日（日） 10時受付、15時解散

〔参加対象〕 糸島市に居住する小学5年生から中学3年生を対象とする。
ただし、4回の活動すべてに参加できることを原則とし、参加者には保険（全国子ども会安全共済会）への加入が必要となります。

〔申込方法〕 所定の申込書に必要事項を記入後、参加費を添えて、下記の事務局に提出してください。

〔申込締切〕 令和4年9月9日（金） ※定員／20名、先着順となります。

〔参加費〕 4,000円（活動4回分） ※申込書提出時に徴収します。

〔その他〕 （1）保険（全国子ども会安全共済会）は150円となります。
地域の子ども会で加入されている場合には、再度の加入は必要ありません。
加入されていない場合、地域の子ども会で加入してください。
子ども会に参加されていない場合には、事務局で加入手続きをしますので、お申込みの際に150円をお支払いください。
（2）参加費は昼食、交通費に充てます。

【お問い合わせ先】

糸島市子ども会育成会連絡協議会事務局
（糸島市役所 生涯学習課内）

担当：西原

TEL：332-2092 FAX：323-2344

メール：shogaigakushu@city.itoshima.lg.jp

令和4年度福岡県子ども会育成連合会「ふるさと運動」 申込書

申込：窓口 締切：9月9日（金）

保護者氏名			続柄	
フリガナ 参加者氏名			性別	男 ・ 女
住所	〒	糸島市		
緊急連絡先				
学校・学年		小学校 中学校		年生

アレルギー	有	無
-------	---	---

「有」の場合、別紙のアレルギー調査票を提出のこと

安全共済会	加入済み	未加入
-------	------	-----

「未加入」の場合、加入が必要です。（150円）

その他伝達事項	
---------	--

<交通手段について>

集合場所・解散場所への送迎は各家庭でご対応をお願いします。

どうしても送迎ができない場合のみ、第2回、第3回ふるさと運動に限定して、バス（はまぼう号）での移動も設定していますので、希望者は下記の表内のチェックボックス：□に✓の上、お申込みください。

第2回ふるさと運動	バス（はまぼう号）希望 <input type="checkbox"/>
前原駅北口8：25発 ⇒ 高祖8：53着	
高祖15：58発 ⇒ 前原駅北口16：26着	

第3回ふるさと運動	バス（はまぼう号）希望 <input type="checkbox"/>
前原駅北口9：36発 ⇒ 大塚9：53着	
大塚16：16発 ⇒ 前原駅北口16：33着	

ご注意：10分前に停留所に集合してください。

当日、スタッフが停留所で待機し、参加者と乗車します。

運賃のお支払いは必要ありません。

糸島市子ども会育成会連絡協議会
（糸島市役所 生涯学習課内）

TEL:332-2092 FAX:323-2344

メール: shogaigakushu@city.itoshima.lg.jp

※緊急連絡先（当日のみ利用可）

担当：西原 携帯：070-5400-6323

食物アレルギー調査票

※食物アレルギーのある方のみ記入してください。

保護者氏名	
参加者氏名	

アレルギーを起す食物	除去の程度	症状	対応
(例) 卵	完全加熱であれば可。 半熟、生はとにも不可。	呼吸困難、皮膚発疹	①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()
			①自身で対応可能(自分で除去) ③その他の希望 () ②除去食、代替食を希望 ()

- ご注意: ○ 食物アレルギーがある方のみ提出をお願いします。
○ 除去の程度はできるだけ詳しく記入してください。(エキス、加工品など)
○ 重度の食物アレルギーには、完全に対応できないことがあります。

○ 提出期限 令和4年9月9日(金)17時必着

【提出先 及び お問い合わせ先】

糸島市子ども会育成会連絡協議会事務局(糸島市役所 生涯学習課内) 西原、二木

電話: 092-332-2092 FAX: 092-323-2344 メール: shogaigakushu@city.itoshima.lg.jp