

さあ、あつい夏を楽しもう!!

徳島県子ども会連合会 自然ふれあい体験活動

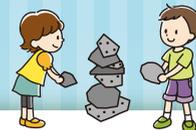
自然満喫ネイチャーゲーム

♪ チャレンジtheロックバラシング
 ♪ 暑さに打ち勝て チーム対抗ウォーターズブラッシュ!!

各日 参加費

2,800円

※子ども会安全共済に未加入の方は万が一のケガや事故に備え250円で必ず加入いただきます



令和4年 7月17日(日)

バスコース(予定)

【東発コース】

【西発コース】

道の駅いたの

阿波池田駅

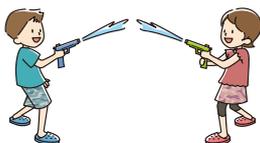


石井町役場

東みよし町役場



吉野川市役所



脇町藍ランドうだつ

活動場所

喜来地域活動センター(美馬市)
 美馬市美馬町字天神63番地1

令和4年 8月11日(木)

バスコース(予定)

【北発コース】

【南発コース】

松茂とくとくターミナル

道の駅 日和佐



徳島駅前サンルートホテル

橋 駅



丈六コミュニティセンター

道の駅なかがわ



道の駅 勝浦 ひなの里

しおかぜ公園(小松島)

活動場所

ふれあいの里さかもと(勝浦町)
 勝浦郡勝浦町坂本字宮平1-5

募集対象者

県内の
 小学4~6年生

募集期間

令和4年
 6月8日(水)~
 6月27日(月)
 必着

募集定員

各日程
 60名

※最少催行人数各日40名

ボランティア募集

学生・保護者
 ボランティア募集

◎先着順の受付ではございません。人数が多い場合は、当会にて抽選とさせていただきます

◎各日参加人数にかたよがりがありどちらかの日程が人数超過の場合は、超過していない方の案内もさせていただきます

◎現地集合・現地解散も可いたします。その際は申込用紙にその旨をご記入ください

◎添乗員は同行いたしません

◎利用予定バス会社：7/17 藤西阿観光バス・美馬市観光バス(予定)

8/11 光ドリーム観光バス・かぐや姫観光バス(予定)

◎食事：昼食(カレー)・飲み物付き(アレルギーのある方は持ち込み可)

◎集合場所・解散場所については申し込み状況により追加・変更いたします

◎両日、開始時刻：10:00終了時刻：16:00頃を予定しております

◎当事業は、天候や新型コロナウイルスの感染状況により内容の変更や中止となる可能性があります。旅行会社より正式な行程表が届き次第、参加決定した方に詳細をお送りいたします

◎指導者予定：

徳島県子ども会連合会 指導者・シニアリーダー・推進委員

他 外部指導者

◎この活動では、子どもゆめ基金への報告のために写真撮影を行います。提出された個人情報(写真)は、「(独)国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」に基づき、子どもゆめ基金助成業務以外の目的には使用されません

お申し込み方法~

裏面申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までFAX・E-mail・郵送にてお申し込みください。

※お電話でのお申し込みは受付できません

※E-mailでお申し込みの際は、申込書のすべてが見えるよう写真を撮って添付しお送りください

※E-mailはメールでお受けした後受付完了のメールをお送りしますので迷惑メールフィルターを解除しておいてください

〒770-0943 徳島市中昭和町1丁目2

徳島県立総合福祉センター 3階

徳島県子ども会連合会

TEL 080-6284-6959

FAX 088-656-1173

E-mail tokukoren@gmail.com

※電話・FAX・E-mailの
 誤発信・誤送信に十分
 お気をつけください



令和4年度 徳島県子ども会連合会 自然ふれあい体験活動
自然満喫ネイチャーゲーム 参加申込書

徳島県子ども会連合会 FAX : 088-656-1173 E-mail : tokukoren@gmail.com

参加希望日

7/17 (日) 喜来地域活動センター

8/11 (木) ふれあいの里 さかもと

		申込日		令和4年		月	日	
参加者①	参加者氏名 (フリガナ)	性別		年齢		学年		
							子ども会安全共済 <small>(※1)</small>	
							加入 ・ 未加入 わからない	
	生年月日	H	年	月	日			
保護者氏名 (フリガナ)	連絡先	①	-	-	(続柄:)			
		②	-	-	(続柄:)			
		※緊急時連絡先とさせていただきますので優先順位でご記入ください						
住所	〒 - ※マンション名・アパート名・部屋番号もご記入ください							

		申込日		令和4年		月	日	
参加者②	参加者氏名 (フリガナ)	性別		年齢		学年		
							子ども会安全共済 <small>(※1)</small>	
							加入 ・ 未加入 わからない	
	生年月日	H	年	月	日			
保護者氏名 (フリガナ)	連絡先	①	-	-	(続柄:)			
		②	-	-	(続柄:)			
		※緊急時連絡先とさせていただきますので優先順位でご記入ください						
住所	〒 - ※マンション名・アパート名・部屋番号もご記入ください							

		申込日		令和4年		月	日	
学生・保護者ボランティア	氏名 (フリガナ)	性別		年齢		学年		
							子ども会安全共済 <small>(※1)</small>	
							加入 ・ 未加入 わからない	
	生年月日	S・H	年	月	日			
保護者氏名 ※学生のみ (フリガナ)	連絡先	①	-	-	(続柄:)			
		②	-	-	(続柄:)			
		※緊急時連絡先とさせていただきますので優先順位でご記入ください						
住所	〒 - ※マンション名・アパート名・部屋番号もご記入ください							

備考	
----	--

※1 活動中の事故に備え、未加入者も必ず子ども会安全共済(250円/年)の加入をお願いいたします。
 未加入の方には、後日安全共済会のチラシをお送りいたします。
 ※ 個人情報については、取扱いに注意して利用させていただきます。

◎主催・イベントお問い合わせ◎

徳島県子ども会連合会

〒770-0943 徳島市中昭和町1丁目2
 徳島県立総合福祉センター3階
 TEL: 080-6284-6959 ・ FAX: 088-656-1173
 E-mail: tokukoren@gmail.com



←お問い合わせ・
申込用メール

◎旅行お問い合わせ◎

旅行企画・実施 徳島県知事登録旅行業 第2-35号
西日本旅行(株) 一般取扱管理者 佐々木 弥生

〒770-0911 徳島市東船場町2丁目41番地
 TEL: 088-622-6022 ・ FAX: 088-622-6089