

令和6年7月14日(日)

募集定員 60名

10:30~16:00 (受付開始:10:00~)

郡里地域活動センター

(美馬市美馬町助松158) ※現地集合・現地解散といたします 令和6年8月10日(土)

募集定員 40s

10:30~16:00 (受付開始:10:00~)

とくぎんトモニプラザ

(徳島市寺島本町西1丁目5番地アミコビル東館9階) ※現地集合・現地解散といたします

開会式・オリエンテーション 10:30

10:45

郡里地域活動センター とくぎんトモニプラザ 工作体験 レクリエーション

※会場によりイベントが異なります。

12:30 昼食

ウォータースプラッシュ!! 13:30

15:45 用会式

16:00 解散

参加費

準備物

水筒・着替え一式・履き替え用の靴・水鉄砲(※)・筆記用具・タオル3枚程度・マスク(ほ意) ※水鉄砲は威力が強すぎず、背おい式のタンクがない物をお持ちください

※ケガや事故に備え、参加者・ボランティア全員に安全共済会(250円/年)にご加入いただきます。加入、未加入については 事務局にてお調べし代表保護者様に連絡いたします

募集対象者

県内の

小学1~6年生

申込締切

令和6年 6月28日(金) ボランティア募集

学生・保護者 ボランティア募集

お申し込み方法

裏面申込用紙に必要事項をご記入の上、スマートフォ ン等で写真をとってE-mailにてお送りください。

※お電話でのお申し込みは受付できません

※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

※当日の昼食はこちらで準備いたします。アレルギー対応はできかねますので ご了承ください ◎開始時刻:10:30 終了時刻:16:00頃を予定しております

た方でもチームが別になる可能性がございます

◎当事業は、天候により内容の変更や中止となる可能性があります。参加決定し た方に詳細をお送りいたします

◎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

※申込締め切り後、参加決定の通知および参加費の振込用紙を代表保護者様

※チーム分けはくじ引き等で当日決定いたします。一緒にお申し込みいただい

◎指導協力者予定:

にお送りいたします

徳島県子ども会連合会 指導者・シニアリーダー・推進委員、地域子ども会関 係者ボランティア(保護者・学生)

この活動は、青少年育成徳島県民会議の青少年活動支援事業の委託をうけ 実施いたします

〒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





気分爽快 ウォータースプラッシュ!! 参加申込書

開催場所		場所	郡里地域活動センター とくぎんトモニプラザ	※ご希望の会場 - に○印をつけ てください。		申込日:令和6年	月	日
			(フリガナ)	年齢	学年	<u>.</u>	学校名	
	1	氏名						小学校
						安全共済会加入	済・未	・不明
	2	氏名	(フリガナ)	年齢	学年	<u> </u>	学校名	
								小学校
						安全共済会加入	済・未	・不明
参		氏名	(フリガナ)	年齢	学年	<u> </u>	学校名	
加者								小学校
						安全共済会加入	済・未	・不明
			(フリガナ)	年齢	学年	<u> </u>	学校名	
	4	氏名						小学校
						安全共済会加入	済・未	・不明
	(5)	氏名	(フリガナ)	年齢	学年	<u>.</u>	学校名	
								小学校
						安全共済会加入	済・未	・不明

【代表保護者情報】

保護者 氏 名		連絡先	(1)
住 所	〒 -		

【ボランティア情報】※希望者のみ記入

※ボランティア申込者が多い場合はお断りすることもございます

保護者	(フリガナ)	年齢		
ボランティア			連絡先	
学生	(フリガナ)	年齢	学年	学校名
チェ ボランティア 氏名				中学校
氏名				高校

- ※申込締め切り後、参加決定の通知および参加費の振込用紙を代表保護者様にお送りいたします
- ※チーム分けはくじ引き等で当日決定いたします。一緒にお申し込みいただいた方でもチームが別になる可能性がございます
- ※ケガや事故に備え、参加者・ボランティア全員に安全共済会(250円/年)にご加入いただきます
 - 加入、未加入については事務局にてお調べし代表保護者様に連絡いたします

【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



【申込方法】

①申込用紙を記入



②申込用紙の全体が写るようにスマホ等で写真をとる



③左のQRコードを読み取り、撮った写真を E-mail で送る

※メール送信後2・3日たっても返信メールが届かない場合はお電話にてご連絡ください

※返信が届くようにメールのフィルター解除をお願いします

※お申込みいただきました個人情報は、他の目的で使用いたしません

学生ボランティアでご参加いただきました方には、 ボランティア証明を発行いたします