

# 令和5年度 岡崎市インリーダー・ジュニアリーダーレクリエーション

## 募集要項

- 1 目的 岡崎市内の4～6年生を集め、各単位子ども会で活かせるようにレクリエーション、工作等をジュニアリーダーと共に学び子ども会の活性化とジュニアリーダーのスキルアップを図る。
- 2 日時 令和6年1月27(土)～28日(日) 1泊2日  
27日：9時半～受付開始 10時～開会式 28日：15時半頃解散
- 3 主催 岡崎市子ども会育成者連絡協議会  
岡子連ジュニアリーダーズクラブ
- 4 会場 愛知県青年の家 第3研修室  
愛知県岡崎市美合町並松1-2 TEL 0564-51-2123
- 5 対象 岡崎市内の小学4～6年生のうち、健康状態が良好で、研修に参加することに支障がなく、かつ本人が参加を希望するもの。
- 6 募集人数 20人程度
- 7 参加費 無料
- 8 その他 持ち物、決定事項については、後日参加決定通知でお知らせします。  
(参加決定通知は1月10日頃発送の予定です。)
- 9 申込方法 添付の申込書に必要事項を記入し、保護者の署名の上お申し込みください。  
・ファックス、E-mailの場合は、参加当日に申込書原本をお持ちください。  
・誤送信等で申込できていない場合があるため、ファックスの場合はお電話等で確認されることをお勧めします。
- 10 申し込み 岡崎市子ども会育成者連絡協議会 事務局  
問い合わせ 岡崎市役所こども部こども育成課 施策係  
電話：0564-23-6820 ファックス：0564-23-7292  
[E-mail:kodomokai@city.okazaki.lg.jp](mailto:kodomokai@city.okazaki.lg.jp)
- 11 申し込み 令和5年10月20日(金)～令和6年1月5日(金)  
(定員になり次第、締め切らせていただきます)

### 12 日程

|     | 時間    | プログラム     |     | 時間    | プログラム   |
|-----|-------|-----------|-----|-------|---------|
| 1日目 | 9:30  | 受付開始      | 2日目 | 6:30  | 起床      |
|     | 10:00 | 開会式       |     | 7:00  | 朝食      |
|     | 10:15 | 班別活動      |     | 9:00  | 班別活動    |
|     | 12:00 | 昼食        |     | 12:00 | 昼食      |
|     | 13:00 | 全体活動      |     | 12:45 | 班別・全体活動 |
|     | 17:00 | 夕食        |     | 15:00 | 閉会式     |
|     | 18:00 | キャンプファイヤー |     | 15:30 | 参加者解散   |
|     | 20:00 | 入浴        |     |       |         |
|     | 22:30 | 消灯        |     |       |         |

※日程表の時間、内容について変更する場合がありますが、受付開始と解散時間に変更はありません。

<記入例>

(様式2023W)

### インリーダーレクレーション参加申込書

受付番号

|       |   |  |                           |
|-------|---|--|---------------------------|
| ふりがな  | おかざき じゅにや   | <input checked="" type="radio"/> 男 · <input type="radio"/> 女 | 岡崎 小学校 5 年生               |
| 氏名    | 岡崎 樹二也  |  |                           |
| 住所    | 〒 444 - 0000<br>岡崎市十王町2丁目9番地  |  |                           |
| 電話番号  | (0564)  | 23 - 0000  |                           |
| FAX   | (0564)  | 23 - 0000  |                           |
| 在住学区  | 梅園 学区   | 子ども会名  | 十王町 子ども会                  |
| 保護者氏名 | 岡崎 花子                      △△△△   |  |                           |
| 緊急連絡先 | (0564)  | 23 - 0000  | 様方                        |
| 携帯番号  | 090 - 0000 -  |  | 様方                        |
| 通信欄   | 何かあればご記入下さい<br>※喘息、アレルギー、アトピー薬の使用についてなど<br>※生活する上で事前に伝えておいた方がよいと思われる事など |  |                           |
| アンケート | 子ども会に入っていますか?   | <input checked="" type="radio"/> はい                          | <input type="radio"/> いいえ |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(様式2023W)

### インリーダーレクレーション参加申込書

受付番号

|       |               |   |                           |
|-------|---------------|---|---------------------------|
| ふりがな  |               | <input type="radio"/> 男 · <input type="radio"/> 女 | 小学校 年生                    |
| 氏名    |               |   |                           |
| 住所    | 〒 -           |   |                           |
| 電話番号  | ( )           | -   |                           |
| FAX   | ( )           | -   |                           |
| 在住学区  | 学区            | 子ども会名   | 子ども会                      |
| 保護者氏名 |               |   |                           |
| 緊急連絡先 | ( )           | -   | 様方                        |
| 携帯番号  | -             | -   | 様方                        |
| 通信欄   |               |   |                           |
| アンケート | 子ども会に入っていますか? | <input type="radio"/> はい                          | <input type="radio"/> いいえ |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

<記入例>

(様式2023W)

### インリーダーレクレーション参加申込書（当日提出用）

受付番号

|       |   |                                      |                           |
|-------|---|--------------------------------------|---------------------------|
| ふりがな  | おかざき じゅにや   | <input checked="" type="radio"/> 男・女 | 岡崎 小学校 5 年生               |
| 氏名    | 岡崎 樹二也  |                                      |                           |
| 住所    | 〒 444-0000 岡崎市十王町2丁目9番地   |                                      |                           |
| 電話番号  | (0564) 23-0000  |                                      |                           |
| FAX   | (0564) 23-0000  |                                      |                           |
| 在住学区  | 梅園 学区   | 子ども会名                                | 十王町 子ども会                  |
| 保護者氏名 | 岡崎 花子 △△△△  |                                      |                           |
| 緊急連絡先 | (0564) 23-0000  |                                      | 様方                        |
| 携帯番号  | 090-0000-   |                                      | 様方                        |
| 体調・体温 | 36.5 °C   |                                      | 良好                        |
| 通信欄   | 何かあればご記入下さい<br>※喘息、アレルギー、アトピー薬の使用についてなど<br>※生活する上で事前に伝えておいた方がよいと思われる事など |                                      |                           |
| アンケート | 子ども会に入っていますか？   | <input checked="" type="radio"/> はい  | <input type="radio"/> いいえ |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(様式2023W)

### インリーダーレクレーション参加申込書（当日提出用）

受付番号

|       |               |                          |                           |
|-------|---------------|--------------------------|---------------------------|
| ふりがな  |               | 男・女                      | 小学校 年生                    |
| 氏名    |               |                          |                           |
| 住所    | 〒 -           |                          |                           |
| 電話番号  | ( ) -         |                          |                           |
| FAX   | ( ) -         |                          |                           |
| 在住学区  | 学区            | 子ども会名                    | 子ども会                      |
| 保護者氏名 |               |                          |                           |
| 緊急連絡先 | ( ) -         |                          | 様方                        |
| 携帯番号  | -             |                          | 様方                        |
| 体調・体温 | °C            |                          |                           |
| 通信欄   |               |                          |                           |
| アンケート | 子ども会に入っていますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|