

神栖市子ども会育成連合会事務局 行

申込期間 10月6日(月)～11月6日(木)

FAXの場合 0299-77-7703

窓口の場合 文化スポーツ課(神栖市役所本庁舎 5 階)

メールの場合 kodomokai@city.kamisu.ibaraki.jp



(フリガナ)		チーム代表者情報	氏 名	
			住 所	
			連絡先	
チーム名				

	なまえ(フリガナ)	子ども 大人	小中高校 学年 未就学児 年齢	子ども会名	保護者連絡先	安全会 加入状況
1	フリガナ -----	子ども ・ 大人	安全管理者 (大人)			加入済 ・ 未加入
2	フリガナ -----	子ども ・ 大人	小・中・高()年 ()歳			加入済 ・ 未加入
3	フリガナ -----	子ども ・ 大人	小・中・高()年 ()歳			加入済 ・ 未加入
4	フリガナ -----	子ども ・ 大人	小・中・高()年 ()歳			加入済 ・ 未加入
5	フリガナ -----	子ども ・ 大人	小・中・高()年 ()歳			加入済 ・ 未加入
6	フリガナ -----	子ども ・ 大人	小・中・高()年 ()歳			加入済 ・ 未加入

①チームは2名以上6名以下で構成してください。

また、安全管理のため、必ず大人1名以上を入れてください。

託児を希望する場合は託児申込書をご提出ください。

②大人も子どもも全員が安全共済会保険に加入してください。(必須)

申し込み時点で未加入の方は、育成会長宛に保険加入依頼を送付します。

③各チームごとにお申し込みください。

④実施要項等をよく読んでからお申し込みください。