

神栖市子ども会育成連合会事務局 行

申込期間 令和5年9月19日(火)～10月19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)
 Mailの場合 kodomokai@city.kamisu.ibaraki.jp



© 神栖市

(フリガナ) チーム名	
代表者電話番号	
代表者住所	

	なまえ(フリガナ)	子ども ・ 大人	学年 ・ 年齢	性別	子ども会名	安全会 の加入
1	フリガナ -----	子ども ・ 大人 <input type="checkbox"/>	安全管理者	男・女		加入済 ・ 未加入
2	フリガナ -----	子ども ・ 大人		男・女		加入済 ・ 未加入
3	フリガナ -----	子ども ・ 大人		男・女		加入済 ・ 未加入
4	フリガナ -----	子ども ・ 大人		男・女		加入済 ・ 未加入
5	フリガナ -----	子ども ・ 大人		男・女		加入済 ・ 未加入
6	フリガナ -----	子ども ・ 大人		男・女		加入済 ・ 未加入

- ① チームは子ども会に加入している小学生とその家族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。
- ② 2名以上6名以下で構成してください。
- ③ 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。
- ④ 申し込みは育成会長を通さず、各チーム毎にお申し込みください。
- ⑤ 実施要項等をよく読んでお申し込みください。