2019子ども登山教室受講申込書

申込日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 学年 | | 生年月日 | 血液型※ |
| 参加者氏名 |  |  |  | |  |  |
| 保護者氏名 |  | 携帯電話 | |  | | |
| 携帯メール＊ | |  | | |
| 住　　所 | 〒 | 緊急連絡先 | |  | | |
| 学 校 名 | |  | | |
| 要望等ございましたらご記入ください。  （アレルギーがある場合は、必ず記入願います。宿泊施設での食事メニューに反映します） | | | | | | |

**子ども登山教室受講申込にあたって**

1. 開校式と2回にわたる登山教室です。すべてに参加できる子どもを対象とします。
2. 人の話が聞けて、身の回り（着替え･片付け等）の事が自分でできる子どもを対象とします。
3. 子どもを対象とした企画ですので、保護者の方の参加はできません。ただし、開校式（説明会）には、必ず保護者も出席いただき、注意事項等を一緒にお聴きください。
4. 一泊二日の登山は貸切バスを利用します。宿泊費も含め、費用はかかりません。
5. 開校式を除く2回の山登りでは、当方にてスポーツ障害保険に加入します。
6. 登山コースは、一般的なコースを選定しています。がんばる子どもの参加を望みます。
7. 指導は、静岡市山岳連盟に所属する指導員が当たります。
8. 登山中は携帯メール＊での連絡となります。［写真を添付する予定です］
9. 血液型※が不明の場合は未記入にしてください。
10. 不明な点、不安なことは担当者までお問い合わせください。

* 受講申込書に必要事項を記入の上、下記アドレスに添付して申し込んでください。

E-mail：shizuoka\_koko\_rika\_c@yahoo.co.jp（篠崎　勇）

* 9月2日（月）締切、ただし、定員25名になり次第、締切とさせていただきます。

**開校式（説明会）について**

10月1日（火）19：00～20：30　時間になり次第開始します。5分前にはお越しください。

静岡市生涯学習センター 健康文化交流館「来･て･こ」〒422-8021静岡市駿河区小鹿2-25-45

　問合せ先：静岡市山岳連盟　子ども登山教室担当　　篠崎　勇　携帯080-3656-1974