

令和6年度「地域やまびこ教室」参加申込書

県立但馬やまびこの郷所長 様

学 校 名

校 長 名

保 護 者 名

下記のとおり、「地域やまびこ教室」に参加します。
※〔 〕は、希望するところに○をつけてください。

参加する 会場・期日	〔 〕 第1回 県立考古博物館 (播磨東)	7月26日(金)	
	〔 〕 第2回 県立海洋体育館 (阪神)	8月9日(金)	
	〔 〕 第3回 国立淡路青少年交流の家(淡路)	9月25日(水)～9月26日(木)	
	〔 〕 第4回 県立神出学園 (神戸)	10月25日(金)	
	〔 〕 第5回 県立山の学校 (播磨西)	11月6日(水)	
児童生徒名	ふりがな	学 年	() 年
現 住 所	〒		
電 話 番 号	() -	緊急時の連絡先	() -
保 護 者 等 の 参加について	〔 〕 送迎のみ (送迎者名:) 児童生徒との関係: ()		
	〔 〕 保護者交流会に参加する		
	① (参加者名:) 児童生徒との関係: ()		
	② (参加者名:) 児童生徒との関係: ()		
	〔 〕 保護者交流会に参加せず児童生徒と活動する		
① (参加者名:) 児童生徒との関係: ()			
② (参加者名:) 児童生徒との関係: ()			
利 用 す る 交 通 手 段	〔 〕自動車 〔 〕JR等 マイクロバス乗車希望:〔 〕第4回神戸会場		
備 考	1 但馬やまびこの郷の利用経験 あり ・ なし 2 利用している教育支援センターや相談機関名 あり () ・ なし		
*活動において配慮が必要なことがあれば、ご記入ください。			

●第3回[国立淡路青少年交流の家]に参加される場合の食事・宿泊について

	食事について			宿泊について	
	1日目(食数)	2日目(食数)		宿泊の有無	性別(人数)
児童生徒	夕食()食	朝食()食	昼食()食	有 ・ 無	男()人、女()人
保護者	夕食()食	朝食()食	昼食()食	有 ・ 無	男()人、女()人
指導者等	夕食()食	朝食()食	昼食()食	有 ・ 無	男()人、女()人
・ 食物アレルギー …… なし ・ あり (症状:)					
・ 現在、服用中の薬 …… なし ・ あり (服用薬:)					

・児童生徒が宿泊する場合は、保護者の方も宿泊での利用をお願いします。