

# ☆☆☆ 団 員 募 集 に つ い て ☆☆☆

## 第38回 春日市少年の船 団員申込書

【募集人数】	●小学生（4年生以上）：45名 ●中学生：5名
【参加資格】	春日市在住・市外在住の対象児童で、研修日程に参加し、団体行動に協働できる方。 ・心身に障がいがある場合は、独力で日常生活が可能な方。
【研修費】	小学生・中学生：56,000円 ・その他、①団服（ユニホーム） ②報告書 ③事前事後研修参加費として5000円程度必要となります。 ・2次研修では入浴・食事費が必要です。 ・研修費の納入は【一括】または【三回払い】のどちらかとさせていただきます。振り込みに関して、保護者説明会でお話しします。
【研修費に含まれるもの】	沖縄研修での交通費、宿泊費、食事代、サービス料、入場料、傷害保険加入費等が含まれます。
【研修費の補助】	次に該当する場合は、研修費の補助制度があります。 ◆春日市在住の方 ◆①ひとり親家庭 ②生活保護世帯 ③心身障がい児（手帳保持者） ・所得制限があります。詳細は保護者説明会でお話しします。
【取消料】	申込み後、本人の都合で参加を取り消す場合は、次に定める取消料をいただきます。 ① 7月22日（月）～7月28日（日）の場合 研修費の 30% ② 7月29日（月）～8月 4日（日）の場合 研修費の 50% ③ 8月 5日（月）以降、および出発当日、不参加の場合、研修費の100%
【基本事項】	研修中は旅行業約款が適応されます。また、飛行機等の運輸機関・ホテル等の宿泊機関・その他旅行サービスを提供する機関の利用については、それぞれの機関が定める約款・規則が適応されます。
【特別事項】	天候不順等で日程が変更になった場合、これに要した諸経費は別途参加者負担になります。
【申込み方法】	●右記の団員申込書に必要事項を記入し、春日市少年の船実行委員会事務局に郵送または提出（スキャン、写真撮ってメール添付可）してください。 ●メール・ファックスで申し込む際は ①住所 ②参加者氏名 ③年齢 ④学校名 ⑤学年 ⑥保護者氏名 ⑦電話番号 ⑧研修費補助希望の有無 を記入し、お申込みください。必要書類をお送り致します。

【お問い合わせ先】 春日市少年の船実行委員会 事務局

〒816-0831 春日市大谷6丁目24番地 ふれあい文化センター内  
TEL：090-8220-0161（福重） FAX：092-575-0768（団体連絡室）  
E-MAIL：kasuga.sf@gmail.com

受付日 月 日 NO,

ふりがな		性別
児童氏名		男 ・ 女
学 校	（ ） 小 ・ 中学校 年 組	
少年の船参加経験	<input type="checkbox"/> ある（第 回）	<input type="checkbox"/> ない
ふりがな		性別
保護者氏名		男 ・ 女
住 所	〒 ー  (アパート・マンション名もご記入ください)	
電話番号		
携帯電話	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )	
メールアドレス	@ ・必須です。お間違いの無いようお願いいたします。	
研修費の補助	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
理 由	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 障がい手帳保持	
〈少年の船に参加することで、お子様に期待すること〉		
〈何をみてお申し込みになりましたか？〉 <input type="checkbox"/> 市報 <input type="checkbox"/> 学校からのチラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 友人の誘い <input type="checkbox"/> その他( )	〈お申込みの理由〉 <input type="checkbox"/> 子どもが希望したから <input type="checkbox"/> 親がすすめた <input type="checkbox"/> 内容 <input type="checkbox"/> 金額 <input type="checkbox"/> その他( )	