

あわら市子ども会育成連絡協議会主催「キッズキャンプ」

目的：野外活動を通して自主性や協調性、社会性を養うとともに、子ども同士の親睦を深める。

日にち：令和8年9月19日（土）～20日（日）

場所：福井県立芦原青年の家

【スケジュール（予定）】

9:40	受付	21:30	夜のつどい
10:00	開会式	22:00	就寝
10:15	オリエンテーション	7:00	起床・洗面
11:00	KYTレクチャー	7:15	朝のつどい・朝食（食堂）
11:45	昼食（ピザづくり）	8:15	清掃・整理整頓
14:30	レクリエーション	8:50	レクリエーション
16:00	夕食（牛丼づくり）	11:30	昼食（食堂）
19:00	キャンプファイヤー	12:30	まとめ・閉会式
20:30	入浴	13:00	解散

【持ち物】

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 水筒 | <input type="checkbox"/> 薄手のブランケット |
| <input type="checkbox"/> 筆記用具 | <input type="checkbox"/> 軍手 |
| <input type="checkbox"/> 汗拭きタオル | <input type="checkbox"/> 帽子 |
| <input type="checkbox"/> 手拭きタオル | <input type="checkbox"/> 内ズック |
| <input type="checkbox"/> バスタオル | <input type="checkbox"/> 就寝用の服 |
| <input type="checkbox"/> 着替え※動きやすい服装
(長袖長ズボンもご用意ください) | <input type="checkbox"/> お風呂セット
(シャンプー・ボディソープ等) |
| <input type="checkbox"/> 洗面用具（歯ブラシ等） | <input type="checkbox"/> 雨具 |
| <input type="checkbox"/> 腕時計 | <input type="checkbox"/> 常備薬 |
| <input type="checkbox"/> スーパーの袋5枚ほど
(ごみ・洗濯物入れ) | <input type="checkbox"/> 暑さ対策グッズ |

きりとり

参加申込書

学校名	小学校	年生	歳
ふりがな 名前		性別	
住所	〒 - あわら市		
【健康状態】	良好	以下のとおり	※食物アレルギーがある参加者は、別紙「食物アレルギーに関する内容確認書」もご提出ください。
（知って おいて ほしい こと アレルギー、 既往症等）	薬品アレルギー（副作用をおこす薬等）既往症等		

	その他のアレルギー（食べ物、花粉等）		

かかりつけの医療機関			

その他（持病、気がかりなこと等）			

参加同意書

上記の者が、令和8年度あわら市キッズキャンプに参加することを同意します。

令和 8 年 月 日

保護者名 _____

緊急連絡先(携帯電話) _____