

ラネタリウム



参加者募集 ◎

いちご狩り	コース
-------	-----

日 程:2025年2月9日(日) *小雨決行

場:知多半島 澤田農園・半田空の科学館 (プラネタリウムこども向けプログラム観覧予定)

象:幼児(年中児)~小学生

13,000 円 参加費 (税込):〈会 員》(現在教室に通っている方)

15,000 円 **員〉** (以前通っていたか、過去にキャンプ等参加したことのある方) 〈元

最少催行人数:25名(中型又は大型バスによる送迎)

*午前はプラネタリウム&料学館であそぼう! * 「「後はいちごの食べ版韻!お上産もあるよ!

※保護者の方へ

お昼ごはんはおにぎり2個程をご持参ください。 (昼食後にいちごが食べられるよう、いつもより) 少なめの量でお願いします)

※お申し込み前の注意※

☆アレルギーやその他持病などがある方やお薬等をご持参される方は、予め事務所(052-937-3745平日9時~15時)まで お電話でお知らせください。連絡がない場合や対応できない場合は申込後でもお断りさせていただくことがあります。 ☆天候や現地の状況によってプログラム変更や中止になる場合があります。

☆キャンセル料は14日前よりかかります。(参加者都合の場合)

※開催後の自然災害などによる中止またはプログラム変更による参加費の返金はできません。

☆上記注意事項を読まれた方は申込書のチェック欄(必須)にお忘れなく をお願いします

お昼 12 時~電話予約スタート!! 電話予約(優先) 12月9日(月)

申込受付電話番号 ①名古屋駅新幹線口・②飛島村役場 送迎希望コース

052-937-3745

③津 島 東 公 園 送迎希望コース

052-937-4655

※時間外は留守電扱いとなりますので、必ず所属教室・お名前・参加希望コースをお話ください。録音順で予約を受け付けます。

☆申込期限:2024 年 12 月 16 日(月)締め切り

※ただし定員になり次第締め切ります。なお、申込書は電話予約の後、次回教室にて指導員まで手渡しで正式にお申 込ください。

申込書の提出が遅れる場合は予約日の**夕方以降で2~3日中にFAX**をお願いします。

申込書の提出がない場合は取消になる場合があります。

☆参加費振込開始日:年が明けて 2025 年 1 月 14 日(火)以降でお振込みください。

申込書のみ先にご提出ください。参加費は裏面の「参加費のお支払方法について」をご覧いただき振込にてお願い します。期限は振込開始日から1週間程でお願いします。

き

お支払期限までに入金の無い場合、キャンセル待ちの方が優先となりますのでご注意ください。

☆ガイダンスについて ガイダンスと健康調査票は1月下旬からお渡しする予定です。

【お申込み・お問い合わせ先】 ₹461-0022

名古屋市東区東大曽根町 29-11 共栄ビル 201 号



TEL:052-937-3745 FAX:052-937-8992 E-Mail: aaq27230@hkg.odn.ne.jp URL: https://ltsdl-jsc.com

ライフタイム HP



ジュネス SC お知らせ →



※裏面の参加個人データも必ずご記入ください。

.... Ŋ ႃ

2024 출	F度 デイキャンプン	スク	ール申込書 いちご狩りコース 2024.11			
		男	生 年 月 日 所属教室名:			
ラリガナ 氏 名		•	【 】 会員【 】 元会員			
		女	(西暦) 20 年 月 日生 <u></u> 園 年中・年長 小学年生			
			生 年 月 日 所属教室名:			
フリガナ 氏 名		男	【 】会員【 】元会員			
(兄弟のみ)		•	(西暦) 20 年 月 日生			
		女	小学年生			
集合	◆送迎希望場所に○印を付けてください	△				
解散	①名古屋駅新幹線口希望()	②飛島村役場希望()			
	〒 –		*申込書のみ次回教室にて提出し、2025年1月14日(火)以降に ✓欄			
			※金額をご記入ください 参加費 円を郵便振込にてお支払いください。			
住 所			※裏面の「参加費のお支払方法について」をご確認の上、参加費は振込にてお願いいたします。			
	電 話() -					
	緊急連絡先() — —		※必須※ □にチェックを入れてください。			
	メールアト゛レス:		▼ 1内			
20 年 月 日 * パンフレット内にある ※お申し込み前の注意※ について承諾します。						
保護者氏/	名		キャンセル待ちの方はこちらに○を入れてください。 【 】			

参加費のお支払方法について ☆フィールドスクール参加費のお支払いは振込にてよろしくお願いいたします。

ゆうちょ銀行(郵便局)でお支払いされる方へ ●青色の払込取扱票を使用の場合

口座記号番号: 00820-6-29996 加入者名: ジュネススポーツ俱楽部 通信欄: **園名・教室名・お子さまの氏名・いちご狩り**を記入

ネットから振込をされる方へ

●ゆうちょ銀行からの場合

口座記号: 00820 口座番号: 29996 加入者名: ジュネススポーツ俱楽部 送金人または通信文: 園名・教室名・お子さまの氏名・いちご狩りを入力

●他行からの場合

郵便局店番:089 口座番号:0029996 預金の種類を選択する場合:当座 振込依頼人名: **園名・教室名・お子さまの氏名・いちご狩り**を入力

- ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。
- ※ことら送金はできかねますので、ご了承ください。

☆注意事項☆

※申し込み時に、アレルギーやその他持病などがある方は事前にお知らせ頂くことになっております。

事前連絡がなく対応できない場合は、当日お断りさせていただくことがあります。

- ※事前申告をし、許可された薬を持参される方は、その処方を参加個人カードにご記入ください。
- ※当方で対応が充分にできないと判断した場合は、ご参加をお断りすることもありますので、予めご理解ご了承のほどよろしくお願いいたします。 ※車内で持参したおやつの交換をしないよう参加されるお子様にお話ください。

個人情報について

参加者様から提供していただきます個人情報は当研究所が参加者様との連絡に使わせていただくほか、円滑なサービスを提供するために必要な範囲内 有限会社ライフタイムスポーツデザイン研究所 で利用させていただきますが、それ以外の目的では使用いたしません。 佐藤 英紀

※ご兄弟姉妹で参加の場合はご記入前にこの 参加個人データをコピーしてご使用ください。

2024 いちご狩り 参加個人データ 参加者名:

当倶楽部の フ	ィールドスクール等参加歴 ①あり(回目) ②初めての参加
1 健康状態について	 ① 体調に問題はない ② 持病等がある(病名: ・薬の持参(あり ・ なし)※1薬や対処方法がある方はご記入ください。 ③ 持病ではないが気をつける所がある(病名:
2アレルギーの有無	① あり(アレルギー名: ② なし →アレルギーのある方は必ず下記の詳細申告書へのご記入をお願いいたします。※2
3 医療機関について	医療機関の受診や関係者による処置が必要な場合適切な治療を受けることに同意します。 □同意します □同意しません <u>保護者氏名</u> ※同意しない場合の理由:
4 市販薬について (風邪薬・腹痛薬)	服用させてもよいですか? ①可 ②否 ③その他()
5乗物酔いについて	① する(酔い止めの薬を飲む ・ 飲まない) ② 車酔いはしない

- ご持参される処方薬(飲み薬以外についても)について詳しくご記入ください。
- ※2 アレルギーのある方は下記のアレルギー詳細申告書へもご記入をお願いいたします。
- ◇処方薬名:
- ◇服用方法:
- ◇対処法:

その他気付いたことや特に注意すべきこと等ありましたらご記入ください。

原因	症状	対応	アレルギーの制限等詳細	エピペン持参
例)鶏卵	発疹	発疹部分を冷やす	マヨネーズやつなぎ等も全不可。	有・無