



市こ連かべ新聞の作り方講習参加者募集要項

1. 日 時 令和2年7月5日（日）午前9時30分～12時
2. 場 所 大東市立市民会館 3階 中会議室
3. 内 容 かべ新聞の作り方についての講習
4. 講 師 大東市立谷川中学校 校長 鈴木 英夫 氏
5. 申し込み方法



単位こども会ごとに、裏面の申込書に必要事項を記入の上、7月2日（木）までに大東市青少年協会事務局に持参、メールまたはFAXでご提出ください。

①【大東市青少年協会事務局に持参の場合】

大東市青少年協会 事務局（大東市立生涯学習センター「アクロス」1階青少年ルーム内）に持参

来訪システムにアクセスして、いつ来られるか予約お願い致します。

◎来訪予約システム：<https://airrsv.net/ysdnetcamp/calendar>

②【メールに添付して送信の場合】

件名に、かっこ書きで何の申し込みかと、こども会名を必ず記入。

例：【市こ連 かべ新聞申し込み ○○単位こども会】

送信先メールアドレス：ysdaito@ysdnet.ne.jp

受け取り後、返信します。本文内には発信者名を必ずご記入下さい。上記PCアドレスからの受取ができるようにしておいてください。返信が無い場合、お問い合わせください。

③【FAXにて送信の場合】

FAX番号：072-886-3152 に送信。送信後、届いているかの確認のため電話連絡をしてください（大東市青少年協会事務局TEL：072-874-5165）。



6. 準備物 筆記用具は、各自で用意してください。
マジック・色鉛筆・長い定規・色紙等があれば、より魅力的な作品ができます。
※ 模造紙は用意します。
7. 問い合わせ 市こ連事務局
大東市教育委員会生涯学習課内 担当：宮成
TEL：072-870-9686

市こ連かべ新聞の作り方講習申込書【提出期限7月2日（木）】

単位こども会名 _____ こども会

代表者名 _____ 連絡先（携帯番号） _____

◎参加者名簿

| No. | 氏名（よみがな） | 参加者区分（該当に○をつけてください。） | | | |
|-----|----------|----------------------|--------|-----|-----|
| | | 小学校低学年 | 小学校高学年 | 中学生 | 育成者 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

【持 参】 大東市青少年協会事務局

（大東市立生涯学習センター「アクロス」1階青少年ルーム）

※ご来訪の際は、次のアドレスから来所予約をお願いします。

来訪予約システム：<https://airrsv.net/ysdnetcamp/calendar>

【メール】 ysdaito@ysdnet.ne.jp

※上記内容を入力したファイルを添付し、件名に、かっこ書きで何の申し込みかと、こども会名を必ずご記入ください。 例：【市こ連 かべ新聞申し込み ○○単位こども会】

【FAX】 072-886-3152

※送信後、確認の電話をお願いします。TEL：072-874-5165