

単位こども会各位

認定NPO法人 大東市青少年協会  
理事長 川崎 果林

### こども会クリスマス派遣について（ご案内）

平素より、育成者の方々にはこども会活動にご尽力いただきありがとうございます。早くもクリスマス派遣の時期がやってまいりました。認定NPO法人 大東市青少年協会では、今年もリーダー派遣を行います。ジュニアリーダー（JL）や大東アドベンチャークラブ（DAC）に加入している子ども達、そしてリーダーと一緒に楽しいクリスマス会を作りましょう！

#### 記



1. 主 旨： クリスマス会のプログラム支援を行います。
2. 日 程： 令和5年12月 9日（土）・10日（日）  
12月 16日（土）・17日（日） の4日程 2時間程度
3. 対 象： 大東市こども会育成連絡協議会に加盟のこども会
4. 会 場： ①学校・集会所等（※団体でご用意下さい）  
②キャンピィだいとう（会場が押さえられない場合や、Dayキャンプも一緒にしたい場合等）  
キャンピィだいとうまでの送迎は育成者の方でお願いします。  
ご利用の際は使用料が必要です。  
（こども会でのご利用は50%減免となります：小人50円 大人100円）  
別途有料プログラムを行う場合は料金が発生します。
5. 内 容： ゲームやソングを中心としたクリスマス会の指導
6. 派 遣 者： 協会所属リーダー（16才～22才位）3～5名位のチームを派遣
7. 申込期間： 11月1日（水）～11月10日（金） \*期間厳守してください。  
※ FAXも可。黒いペン等で濃くハッキリと記入し、送信後、FAXが届いたか協会事務局に電話確認をお願いします。TEL：072-874-5165



↑こちらのQRコードより申し込みます。

#### 8. 手続き：

<p><b>A【申込書FAXもしくはQRコードから申込】</b></p> <p>《申込期間》 <b>11/1(水)～10(金)</b> ●FAX:072-886-3152</p>	<p><b>B【派遣日時決定通知】</b></p> <p>《通知時期》 <b>11月25日前後</b> 申込書の決定連絡先宛にご連絡いたします。</p>	<p><b>C【担当リーダーとこども会打ち合わせ】</b></p> <p>《連絡時期》 <b>12月初旬</b> 担当リーダーから日程調整のご連絡をいたします。</p>
---	--	--

- \* 第1希望、第2希望をご記入下さい。（希望多数の場合、市事務局と抽選で決定）
- \* できるだけ派遣できるよう努力いたしますが、多数のご希望をいただいた場合やリーダー数の兼ね合いから、お断りせざるを得ない場合もあります。ご了承ください。

#### 9. 連絡先：認定NPO法人 大東市青少年協会 TEL：072-874-5165 / FAX：072-886-3152

※おかけ間違いのないようにお願いします。

〒574-0036 大東市末広町1-301 生涯学習センター アクロス1F

《問い合わせ時間》12時～21時（第2木曜日：休業）



# クリスマス派遣申込書

※右のQRコードもしくは、この書面のどちらかで、ご提出をお願いします。



↑ 携帯/パソコンからの  
お申込はこちらから



みなさまと共により良いクリスマス会を行うために、事前に確認しておきたい事が何点かございます。ご記入の上、お申込みをお願いいたします。

団体名	こども会		
フリガナ 代表者氏名		住所	〒 _____
自宅電話		携帯電話	
フリガナ 担当者氏名		住所	〒 _____
自宅電話		携帯電話	
決定連絡先 *選択して✓	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 に連絡 ⇒ <input type="checkbox"/> 電話(自宅/携帯) <input type="checkbox"/> FAX: _____ <input type="checkbox"/> メール: アドレス _____ ※メール連絡をご希望の方は、[@ysdnet.ne.jp]のドメインを受信許可してください。		

※第2希望がない場合、ご希望に添えず派遣できないことがあります。ご了承ください。

※キャンピィだいとうご利用の場合は10時～16時までご利用が可能です(プログラムや金額は打ち合わせ時にご相談ください)

希望日			12/9(土)	12/10(日)	12/16(土)	12/17(日)												
○第1希望	AM 10:00～12:00																	
△第2希望	PM 2:30～4:30																	
参加予定人数		幼児	保護者 育成者	小1	小2	小3	小4	小5	小6	合計								
	男																	
	女																	
	計																	
参加予定者 お手伝いできる人	JL お手伝い	人	氏名			会場												
	DACお手伝い	人				会場図(当日の大まかな配置)												
	元JL/DACお手伝い	人																
	育成者の方 お手伝い	人																
こども会として 力を入れている所																		
どんなクリスマス会に するのかチェックお 願いします。	<input type="checkbox"/> ゲーム大会 <input type="checkbox"/> チャレンジランキング(小人数ではできません) <input type="checkbox"/> ビンゴ大会(かなりの時間が必要です) <input type="checkbox"/> サンタ(育成者・リーダー) 衣装(有・無) <input type="checkbox"/> お土産やプレゼントの配布(ある・ない) <input type="checkbox"/> 飾り付け(ある・ない)					※打合せ可能な曜日と時間帯をお知らせください <table border="1"> <tr> <th>曜日</th> <th>時間帯</th> <th>時～</th> <th>時</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> その他					曜日	時間帯	時～	時				
	曜日	時間帯	時～	時														

※ 記入もれがないか、ご確認ください。

※ FAXも可。黒いペン等で濃くハッキリと記入し、送信後、FAXが届いたか協会事務局に電話確認をお願いします。(TEL:072-874-5165)

下記は記入しないで下さい

受付	R5.	担当	打合せ連絡	/	完了
----	-----	----	-------	---	----

申込(提出)期間: 11/1(水)～10(金)

FAX: 072-886-3152