

## 低学年バスハイクにお申込みいただき、ありがとうございます。

### 参加者説明会

- ・ 日 時 3月6日(水) 15:00~16:00
  - ・ 場 所 あいぷら4階 体育室
- しおりをお配りします。当日の持ち物や集合時間、当日のルールなどをみんなで確認します。  
その他、グループ・担当スタッフの発表や自由時間の過ごし方もグループで話し合いながら決めますので、可能な限りご参加ください。

### バスハイク

- ・ 日 時 3月22日(金) 集合 8:15 解散 16:30 (予定) 雨天の場合は 15:30 解散
- ・ 行 先 こどもの国 〒227-0036 神奈川県横浜市青葉区奈良町 700 電話 045-961-211  
大型バスを利用 所要時間：1時間程度(片道・予定)
- ・ 集合場所 あいぷら4階 体育室
- ・ 解散場所 あいぷら4階 体育室  
※3階フロントでの受付は省略します。

### 帰宅方法について

- ・バスハイクに参加するお子様は**全員、一般児童としての利用**となります。学童在籍の方も当日は、帰宅方法・帰宅時間の管理をあいぷらが行います。変更がある場合には、必ずお電話にてお知らせください。低学年バスハイクに参加する旨をお伝えいただくとスムーズです。

### キャンセルについて

- ・キャンセルは、3日前までお受けします。それ以降のキャンセルは返金できない可能性がありますのでご了承ください。返金の場合は、領収書と引き換えに参加費をお返しいたします。  
**領収書は当日までなくさずお持ち下さい。**

お問い合わせ：芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ 電話 03-5443-7338

2023 年度

芝浦アイランド児童高齢者交流プラザ 低学年バスハイク正式申込書

ふりがな 本人氏名			男 ・ 女
生年月日 (西暦)	20	年	月 日 才
住 所	〒 —		電話 ( ) —
学校名・学年	( ) 小学校		年生
バスハイク中の 緊急連絡先	第1	氏名 連絡先 (□自宅・□携帯・□勤務先)	続柄 電話 ( ) —
	第2	氏名 連絡先 (□自宅・□携帯・□勤務先)	続柄 電話 ( ) —
<p>以下、カッコ内に○をご記入ください</p> <p>3月6日(金)15:00~16:00</p> <p>「低学年バスハイク事前説明会」に ( 参加します ・ 参加できません )。</p> <p>※参加するお子様に向けた説明会です。グループ発表、自由時間の過ごし方を決めます。 【自由時間過ごし方の例】 牧場アイス・えさやり体験・サイクリングなど</p>			
<p>以下カッコ内に時間・○をご記入ください</p> <p>3月22日(金)バスハイク当日は(時間 : )に、 ( 1人帰り ・ お迎え お迎え者 父・母・その他 )で帰宅します。</p> <p>※<u>帰宅時間に変更がある場合は、必ずあいぷらまでご連絡ください。</u></p> <p>変更連絡の際は、低学年バスハイクに参加の旨をお伝えいただきますようお願いいたします。</p>			

※裏面もご記入ください

本児童は健康であり、このたびのプログラムに参加させるにあたり、支障ありません。

2024 年 月 日

保護者署名

印

※個人情報、港区個人情報保護条例に基づき適正に管理するとともに、  
使用後は破棄致します。

※バスハイク中に撮影した写真は館内掲示等に使用することがあります。  
不都合があるご家庭は予めお申し出ください。

## 健康チェック欄

アレルギー体質ですか

はい いいえ

★はい と答えた方は以下にご記入ください。

摂取してはいけない食品や、動物など注意の必要なもの環境があれば下部の枠内にご記入ください。

本人の体質にあてはまるものがあれば○をしてください。

乗り物酔いしやすい / おなかを壊しやすい / 貧血を起こしやすい / 鼻血が出やすい

便秘しやすい / アレルギー性鼻炎を患っている / 偏頭痛あり

酔い止めの服薬 ( あり ・ なし )

※酔い止め薬の管理は、お子さんご自身にお願いをします。バス乗車前にスタッフより声掛けのみ行います。

その他、健康上の留意点・特別な配慮事項等ございましたらお書きください。

☆記入漏れのないようお願いいたします。