

2024 イングリッシュ デイ・キャンプ（とよた）

募 集 案 内

主催：豊田市教育委員会

協力：(株) アルティアセントラル

豊田市総合野外センター（六所山）で、自然と触れあいながら英語だけを使って過ごす『2024 イングリッシュ デイ・キャンプ（とよた）』に参加してみませんか。

A L T（外国語指導助手）と一緒に、交流ゲームや野外炊飯、森の散策などを行います。

- 1 日 時 令和6年11月2日（土） 少雨決行
午前10時00分から午後3時00分まで
- 2 利用施設 豊田市総合野外センター
豊田市坂上町朝日山13-1
電話 0565-58-1388
- 3 集合・解散 豊田市総合野外センター 西駐車場
※保護者による送迎をお願いします。
- 4 定 員 50人（小・中学生）程度
- 5 参加費用 1人あたり1,200円程度（食材費、保険料等）
※参加者決定後に詳細を通知
- 6 指 導 者 豊田市に配置されているA L T、豊田市教育委員会の指導主事
- 7 活動内容（案）

時 間	活動内容
10:00～10:15	開会式、オリエンテーション
10:15～11:00	交流ゲーム
11:00～14:00	野外炊飯 ・焼きそば（そば、ウインナー、キャベツ、玉ねぎ、にんじん、もやし、ウスターソース） ※都合により、内容を一部変更する場合があります。
14:15～15:15	探検ビンゴ ※雨天時：ちびっこギネス ・おやつタイム
15:15～15:30	閉会

8 応募および参加者の決定について

(1) 応募対象

- ・ 豊田市立小・中学校に在籍する小学５・６年生、中学１～３年生
 - ・ 豊田特別支援学校に在籍する小学部５年生～中学部３年生
- ※車椅子の使用等の補助が必要な場合は、保護者のお手伝いをお願いします。

(2) 応募方法 ※郵送のみ

- ・ 提出物 参加申込書
- ・ 提出方法 豊田市教育センターホームページの公開文書から、参加申込書をダウンロードして、必要事項を記載して、郵送
URL : <https://www2.toyota.ed.jp/swas/> 検索：豊田市教育センター
- ・ 宛先 〒４７０－０３４４
豊田市保見町西古城９２－１
豊田市教職員会館内 豊田市教育センター 担当（中武 涼子）宛
- ・ 応募締切 令和６年８月２日（金） 必着

(3) 参加者の決定

- ・ ９月初旬までに学校を通じて通知します。
 - ・ 応募者多数の場合は抽選を行います。
- ※抽選の有無は、８月７日（水）午前中、豊田市教育センターホームページにて案内します。
- ※抽選を実施する場合は、８月２０日（火）午後５時００分より教職員会館（２階 閲覧ラウンジ）にて行います（応募者の参観可）。

9 安全管理

参加者は、国内旅行傷害保険に加入します（必須）。

10 健康管理

参加者の決定後、健康管理表にお子様の健康状態等を記入して提出していただきます。
自然の中での活動もありますので体調を整えて御参加ください（記入用紙は後日送付）。

11 その他

- (1) 参加費用の振込先や持ち物などについては、後日、参加者に連絡します。
- (2) 急病、その他のやむを得ない理由で参加を辞退する場合は、学校を通じて速やかに報告をしてください。この場合、参加費の一部または全部をお支払いいただくことがあります。
- (3) 暴風警報等の発令によって、中止する場合があります。参加者の安全確保を最優先とし、キャンプの実施について豊田市教育委員会で協議・決定し、豊田市教育センターのホームページでお知らせします。その際、保険料および中止を決定した時点で発注済みの材料費等にかかる参加費用について返金できませんので御了承ください。

○問い合わせ先

豊田市教育センター 担当（中武 涼子） ☎ ０５６５－４８－２０５１

対応時間：月曜日～金曜日 午前８時３０分から正午、午後１時から午後５時１５分

2024 イングリッシュ デイ・キャンプ（とよた） 参加申込書

<p style="text-align: center;">＜記載にあたっての注意＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 年齢は、実施日における満年齢を記入してください。 ・ 【保護者】の欄については、必ず保護者が記入してください。 			
学 校 名 学 年	豊田市立 _____ 学校 第 _____ 学年		
ふりがな 参加者氏名			性別
			年齢
【保護者】 現 住 所	〒 _____ 豊田市 _____ ※ アパート・マンション名までご記入ください。		
【保護者】 電 話 番 号	電話番号① ※ <u>日中でも連絡のとれる</u> 緊急用の電話番号を記入してください。 ☎ _____ （ 自宅・勤務先・携帯 ） ※ ○をつけてください。		
	電話番号② ※ <u>自宅</u> の電話番号を記入してください（①が自宅の場合は記載不要）。 ☎ _____		
参加理由等	参加理由やデイ・キャンプに期待することについて記入してください。（参加者記入）		
ホームページ への写真掲載	可 ・ 顔と名前が一致しなければ可 ・ 不可		
【保護者】 確 認 欄	記載事項に誤りがないことを確認の上、参加を申し込みます。 氏名 _____ （保護者による自署）		

※ 個人情報の取り扱いについては、十分に留意します。

※ 記載された内容は、イングリッシュ デイ・キャンプに関すること以外には使用しません。

8月2日（金）必着で豊田市教育センターに郵送してください。

＜郵送先＞

〒470-0344

愛知県豊田市保見町西古城 9 2 - 1

豊田市教職員会館内

豊田市教育センター 中武 涼子 行