

もっくんリフレッシュデー

参加申込のご案内

メールでお申込みの場合

- ① 児童・生徒氏名（ふりがな）
- ② 性別
- ③ 学校名・学年
- ④ 保護者氏名
- ⑤ 住所
- ⑥ 電話番号
- ⑦ 参加希望日
（下記の日程をご覧の上、記載ください）
- ⑧ 食物アレルギーの有無
（有の場合は詳細を記載ください。）
- ⑨ 備考（活動内容や受入れについて、ご要望があればご記入ください）

件名を「リフレッシュデー申込」として
お申し込みの上、右記の①～⑨の内容を
ご記入頂き、

aizu-nc@fcs.ed.jp

宛にお送りください。

※ご応募後、「お申込み完了メールをお送りいたしますので、「aizu-nc@fcs.ed.jp」宛のメールが受信できる環境にしてください。申込完了メールが届かない場合は、弊所まで電話でお問い合わせください。

FAXでお申込みの場合

0242-83-2481

※必要事項を記入し、用紙を切らずに
このままFAXで送信してください。

送信後は必ず当所まで、確認の電話をお願いします。
（月曜日は休所日のため電話での確認ができませんのでご注意ください。）

【ふりがな】 ① 児童・生徒氏名	② 性別 ・ 男 ・ 女	③ 学校名 学年	学校 学年
【ふりがな】 ④ 保護者氏名	⑤ 住所 〒 -		
⑥ 電話番号	※緊急連絡等対応できる番号		

⑦ 参加希望日

【主な活動内容】

- 第1回：7月 8日(土) カヌー体験
 第2回：9月30日(土) ペットボトルロケットを作って飛ばそう
 ~10月1日(日) キャンプでお泊り！、ツリーイング体験
 第3回：11月 5日(日) そば打ち体験、森の案内人と自然散策
 第4回：12月10日(日) クリスマスクッキングとクラフト体験
 第5回：令和6年
 1月28日(日) 雪遊び、フォトフレーム作り

児童・生徒	保護者

※希望する日に○をつけてください。保護者の方が参加する場合は、保護者の欄にも○をご記入ください。

⑧ アレルギーの有無 ・ 有 ・ 無 有の場合、具体名を記入ください。

⑨ 備考（活動内容や受入れについて、ご要望があればご記入ください）

お電話でお申込みの場合

予約専用：0242-83-6996

※9：00～17：00まで（休所日を除く）

おかけ間違いの無いようお気を付けください。

皆様の安心安全のための取組みとお願いについて

- 施設利用の際、入館者の皆様に検温を実施させていただきます。37.5℃以上の場合は、入館をご遠慮下さい。
- 手洗いやうがいなどの感染防止対策の実施にご協力下さい。
- 各フロアに消毒液を設置しております。こまめな消毒を心がけて下さい。
- 施設内における3密の回避、およびソーシャルディスタンスの遂行にご協力をお願いします。

プライバシーポリシー

- 個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律及び関連法等を遵守し取り扱います。本事業の連絡並びに保険加入にのみ利用させていただきます。
- スタッフが撮影した活動中の写真は、会津自然の家の事業報告や県のテレビ広報、新聞広報に使用させていただきます。また、ご理解とご協力をお願いいたします。
- 写真利用にご同意いただけない場合は、受付時にお申し出ください。

