

参加費 7,000円 (1泊4食、活動諸経費を含む)

対 象 湖西市内在住の小学校 5・6 年児童 及び中学校生徒 30名程度

11/29±·30⊟

場所静岡県立三ケ日青年の家

(送迎はご家庭でお願いします)

参加希望の方は別紙申込書を提出願います

| 20□(±) | | 30日(日) | | | | |
|--------|-----------|--------|------------------------|--|--|--|
| 29日(土) | | 30D(D | - | | | |
| 9:00 | 開講式・概要説明 | 6:30 | 起床・洗面 | | | |
| 10:00 | アクティビティ1 | 7:00 | 片づけ・退室準備 | | | |
| 12:00 | 昼食・休憩 | 7:30 | 朝食・休憩 | | | |
| 13:00 | オリエンテーション | 9:00 | アクティビティ4 | | | |
| 13:40 | アクティビティ2 | 11:00 | アクティビティ5 | | | |
| 15:00 | 休憩 | 12:00 | 昼食・休憩 | | | |
| 15:30 | アクティビティ3 | 13:00 | アクティビ <mark>ティ6</mark> | | | |
| 17:30 | 入室・シーツ配布 | | (スピーチ) | | | |
| 18:00 | 夕食・休憩 | 15:00 | 閉講式 | | | |
| 19:30 | 入浴・懇談 | 15:30 | 解散 | | | |
| 22:00 | 就逭 | | | | | |

日的

参加した児童・生徒が 小グループで外国人講師と交わ<mark>りながら、</mark> 英語を使った様々な活動を通して 外国文化に触れその視野を広げ<mark>ると共に</mark> 英語学習への意欲を高めること<mark>を目指します</mark>



主催:コサイ・イングリッシュ・クラブ

後援:湖西市教育委員会 協力:湖西国際交流協会

※この事業は「湖西市市民活動補助金」を受けて実施しています。

コサイ・イングリッシュ・キャンプ 2025 参加者募集のお知らせ

英語でいっぱい話そう! 英語でいっぱい学ぼう! 外国人講師と笑い合いながら同じテーブルで食事を楽しもう! 「コサイ・イングリッシュ・キャンプ 2025」を下記により開催いたします。 参加を希望される方は、別紙の申込書を提出してください。

1 主 催 コサイ・イングリッシュ・クラブ (KEC)

後援:湖西市教育委員会

協力:湖西国際交流協会

※この事業は「湖西市市民活動補助金」を受けて実施しています。

2 目 的 参加児童・生徒が小グループで外国人講師と交わりながら、

英語を使った様々な活動を通して

外国文化に触れ、その視野を広げると共に、

英語学習への意欲を高めることを目指します。

3 対象 湖西市内在住の小学校5・6年児童及び中学校生徒 30名程度

4 日 時 令和7年11月29日(土)9:30~30日(日)15:30

5 場 所 静岡県立三ヶ日青年の家(送迎はご家庭でお願いします。)

〒431-1402 浜松市北区三ヶ日町都筑523-1

Tel: 053-526-7156

※天竜浜名湖鉄道 「東都筑」下車 徒歩20分(1.5km)

- 6 参加費 7,000円(1泊4食、活動諸経費を含む)
- 7 日 程 別紙チラシに記載してあります
- 8 応募 令和7年10月31日(金)締め切り
- 9 問合せ先 ΚΕС事務局(浅田一郎)

電話&ファックス:053-576-0334 携帯:090-6581-3600

Email: yo163da@gmail.com

- 10 申込先 湖西国際交流協会(JR鷲津駅北側) Tel:053-575-2008 浅田宛ファックス(053-576-0334)での申込みも受けつけます。
- 11 その他 ・申込み多数の場合は調整することがあります。
 - ・参加費徴収は参加の決定後に連絡いたします。
 - ・活動に際して参加者全員が旅行傷害保険に加入いたします。

コサイ・イングリッシュ・キャンプ・2025 参加申込書 NO.

コサイ・イングリッシュ・キャンプへの参加を申込みます。

| 参加者① | ふりがな 氏 名 | | 生年月日 | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|------|-------------|---------|-------|---|--|--|--|
| | 学校名 | | | | 学 年 組 | 年 | 組 | | | |
| 参加者② | ふりがな 氏 名 | 男 女 生年月日 | | | | | | | | |
| | 学校名 | | | | 学 年 組 | 年 | 組 | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | |
| | 家庭の電話番号や保護者の携帯電話番号で、直接連絡のとりやすいもの | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 自宅 | 携帯(父 | (・母) | 携帯 | (父・母) | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | 保護者宛に事前・キャンプ中・事後の連絡に使用することがあります | | | | | | | | | |
| | (○○○@gmail.com などと記入してください) | | | | | | | | | |
| 保護者の | | 使用者 | 携帯のア | イトレス | PCのアドレス | | | | | |
| P C ・携帯の メールアドレス | 1 | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | |
| | 食べ物のアレルギー、健康上の留意点など配慮すべきことをご記入ください (三ヶ日青年の家ではアレルギーの除去食に対応できます) | | | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | |
| 保護者としてコサイ・イングリッシュ・キャンプへの参加を承諾します。 | | | | | | | | | | |
| 申込み年月日 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 保護者氏名 | | | | | | | | | | |

兄弟姉妹など複数で参加希望の場合は、参加者①②に記入してください。