



# 「シーカヤック&キャンプゲーム」



**趣 旨** シーカヤックを体験した後に、キャンプや日常レクで楽しめるアイスブレイクゲームやクイズを体験します。

**期 日** 平成 29 年 10 月 15 日(日) ※荒天中止(中止の場合は前日午後 5 時までにご連絡します)

**会 場** 千葉県立鴨川青年の家、江見太夫崎漁港

**募集人数・対象** 30 名 小・中・高校生及び一般成人 ※小学校 1~3 年生は保護者同伴

**日 程**

8:15 8:30 8:45 9:00 11:30 11:45 12:15 13:00 15:30

受付	開講式	バス移動	シーカヤック	バス移動	シャワー着替え	昼食休憩	アイスブレイク キャンプゲーム	閉講式
----	-----	------	--------	------	---------	------	--------------------	-----

**参 加 費** 1,300 円 (保険料、お弁当代、飲み物代、シーカヤック使用料)

**持 ち 物** 水筒(飲み物)、濡れてもよい服装(かかとのある靴)、タオル、着替え、保険証(コピー不可)

**申 し 込 み** **9月15日(木)9時より電話で申し込みの受付を開始します。** 電話での申し込み終了後、参加申込書に必要事項を記入の上、FAX か郵送で鴨川青年の家に送ってください。  
(E-mail で参加申込書及び「個人情報の取得、利用に関する同意」について必要事項を記入し送っていただいても結構です)kamo08@echiba-sports.org

**電話予約なし、FAX、郵送、E-mail のみでの予約は受け付けません。**

※締切日：10月5日(水)ただし、30名になり次第締め切ります。

申し込み先

千葉県立鴨川青年の家 〒299-2862 千葉県鴨川市太海 122-1	電 話：04-7093-1666 FAX：04-7093-5490 担 当：事業班主任指導員 今井 伸明
---	--

----- 切り取り線 -----

「シーカヤック&キャンプゲーム」参加申込書 平成29年 月 日

No.	氏 名	ふ り が な	年齢	学年	性別	〒 住 所	電 話
1							
2							
3							
4							

**情報の取得・利用に関する同意について**

以下に示す内容をご確認の上、**同意された方は必要事項をご記入の上、送付してください。**

1 事業者名及び個人情報保護管理者	(公財)千葉県教育振興財団 財団専務理事 (連絡先 四街道市鹿渡809-2)
2 利用目的	イベントの参加者管理や傷害保険の申込等イベント開催に必要な範囲で利用します。
3 個人情報の提供について	引受保険会社に住所・氏名・年齢を電子データにて提供します。
4 個人情報の開示などについて	ご提供いただいた個人情報について、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5 個人情報相談窓口・苦情窓口	開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。 (公財)千葉県教育振興財団 個人情報相談窓口責任者 電話 043-422-8811
6 個人情報提供の任意性とサービスの提供について	ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

※イベントで撮影した画像について、報告書やHPなど財団の媒体への掲載に使用する場合があります。同意されない方は口にチェックをお願いします。□同意しない