

第52回

福井市子ども大会

今年の福井市子ども大会は **モルック大会**

※モルック・・・フィンランド発祥のアウトドアゲーム

《第52回 福井市子ども大会の主な内容（予定）》

〈午前の部〉 福井市ジュニアリーダーとのレクリエーション
地区育成会活動発表
モルック大会

〈午後の部〉 福井市ジュニアリーダーとのレクリエーション
地区育成会活動発表
モルック大会

日時

10月18日(日)

【午前の部】 9:30～12:00 (受付 9:15～)

【午後の部】 13:15～15:45 (受付 13:00～)

場所

中藤屋内運動場 福井市高木町64-11-1

対象

全国子ども会安全共済会に加入している幼児・小中学生
(安全共済会に未加入のお子様は事前に加入手続きをお願いします。)

持ち物

水筒・内ズック・タオル・マスク 参加費 無料

申込

各地区子ども会育成会へお申込み下さい

(各地区子ども会育成会で参加者を取りまとめて10月9日(金)17:00までに
チラシ裏面の参加申込票を福井市子ども会育成連合会事務局へご提出ください。)

〈写真〉 日本モルック協会 (molcky.jp) より

Copyright © Japan Molkky Association Co.,Ltd. All Rights Reserved

※地区育成会
使用欄

〈切り取り〉

令和2年度 第52回 福井市子ども大会 参加申込書(地区育成会用)

(参加者→各地区育成会→市子連)

子ども 氏名: _____ (学年: _____)

[午前の部 ・ 午後の部]

氏名: _____ (学年: _____)

どちらかに○印をお願いします

氏名: _____ (学年: _____)

大人 氏名: _____

連絡先(電話番号) : _____

FAX **0776-20-5434**

福井市子ども会育成連合会事務局行き

申込日 令和2年 月 日

(提出期限 10月9日(金)17:00まで)

令和2年度 第52回 福井市子ども大会

参加申込票

(各地区子ども会育成会で参加者を取りまとめて一括してお申込み下さい。
感染症対策のため、当日入館される方全員のお名前をご記入下さい。)

地区子ども会育成会： _____

申込担当者： _____

(午前の部 ・ 午後の部) ※どちらかに○印をお願いします _____

(21名以上の申し込みをされる際は本申込票をコピーしてお使いください。)

学年 (大人は空白)	性別	名前	学年 (大人は空白)	性別	名前

〈お問合せ・連絡先〉 福井市子ども会育成連合会事務局 担当：山田

福井市教育委員会事務局 青少年課内

Tel：20-5418 Fax：20-5434 Mail：syounen@city.fukui.lg.jp