

平成 25 年 6 月 2 日

ジュニア保護者各位

成田チャオズラグビーフットボールクラブ

成田チャオズジュニア夏合宿のお知らせ

日頃より、成田チャオズラグビーフットボールクラブの活動に、ご理解とご協力いただき、心から感謝申し上げます。

今年度も恒例の夏合宿を実施することとなりました。合宿の詳細につきましては、下記のとおりとなります。出欠の回答は6月16日までに別紙出欠表・緊急時連絡表を提出してください。

何卒ご理解とご協力よろしくお願いいたします。

記

実施日 平成 25 年 7 月 13 日 ~ 15 日 (2 泊 3 日)

場 所 のさか望洋荘

匝瑳市野手 17147-10 0479-67-3511

対 象 小学校 3 年生以上で、次の事項ができ、期間中 1 日は保護者が宿泊
又は練習補助ができること。

・自分の身の回りのことが一人でできること。

・一人で寝られること。

ただし、保護者が引率する場合は、年齢等条件無く参加できる。

集 合 平成 23 年 7 月 13 日 7 時頃 加良部小学校予定

料 金 4 歳 ~ 小学生 2 泊 15,000 円

1 泊 7,500 円

大人 2 泊 17,000 円

1 泊 8,500 円

いずれも 3 食付です。

小学生未満で宿泊：食事・布団がいない場合は、別料金で適応
できる場合がありますので、別途ご相談ください。

その他 保護者の方には合宿中に宿泊できる方、及び、日中の練習補助でご協力
いただける方は、該当日に をつけてご回答ください。よろしくお
願いいたします。

予定 花火 1 日目夜、BBQ 2 日目昼、お楽しみ 2 日目夜

夏合宿出欠回答表

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

夏合宿に **出席・欠席** します。

*****以下、出席する方のみ記入してください*****

メンバーが宿泊する日に をつけてください。 7月13日() 7月14日()

保護者が宿泊できる日に をつけてください。 7月13日() 7月14日()

宿泊者氏名 _____

メンバー以外のお子様の宿泊 有・無 氏名 _____ 才

保護者が練習補助できる日に をつけてください。 7月13日() AM・PM
7月14日() AM・PM
7月15日() AM

緊急時連絡表

生徒氏名 _____

既往症 _____

服 薬 有り ・ 無し

朝 _____ 種、昼 _____ 種、夜 _____ 種

アレルギー 有り・無し 有りの場合禁忌 _____

掛かりつけ病院名 _____

緊急時保護者連絡先 _____

その他 _____