



【発信日】令和3年7月19日

【問い合わせ先】

学びの里「めいりん」内 大野公民館

地域づくり部地域文化課大野公民館 松森、砂子、飯田

電話 0779-66-2828

### 小学生対象 めいりん塾を初開催

～夏休み期間中の小学生の居場所づくり～

大野地区子ども会育成会連絡協議会では、子どもの健やかな育ちを支えるため、夏休み期間中の小学生の居場所づくりや様々な活動を体験する機会を設ける「めいりん塾」を初めて開催します。つきましては、初日の取材をお願いいたします。

#### 記

1 日 時 7月26日（月曜日）午前9時～正午  
（開催期間は7月26日月曜日～7月30日金曜日）

2 場 所 学びの里「めいりん」1階 ランチルーム

3 内 容 7月26日の内容は次のとおり

時間	内容
午前9時～	開講式（主催者による全体の流れの説明など）
午前9時30分～	学習（協議会会員がサポートし、参加者が夏休みの宿題に取り組む）
午前10時30分～	I C T教室（市内の建設業者によるドローンの技術紹介や校庭か体育館でドローンによる記念撮影など）

4 参加者 大野地区内の小学生15人  
（54名から申し込みがあり、7月8日に抽選を行い決定済み）

5 その他

- ・教室の内容は別紙のとおりです。新型コロナウイルスや天候の状況により変更か中止となる場合があり、その結果については、初日午前9時にお知らせします。
- ・初日の取材は、大野地区子ども会育成会連絡協議会 副会長 元文麻衣（げんぶん まき）が対応する予定です。
- ・主催 大野地区子ども会育成会連絡協議会（会長 松本育倫）、共催 大野公民館、後援 大野地区社会福祉協議会

# いっしょに楽しい夏休みをすごそう！！

はつかいはい  
初開催！

# めいりん塾

と き 令和3年7月26日（月）～30日（金） 午前9時～午後3時

と ころ 学びの里「めいりん」集合（全日）

内 容 裏面日程のとおり

対 象 大野地区内の小学生15人  
定員を超えた場合は抽選し、結果を7月9日（金）にメールにて連絡。

参加料 1人1,000円  
参加登録確定後、7月12日（月）～15日（木）の午前8時30分～午後5時に大野公民館へ納入。

持ち物 学習用品、弁当、飲み物、タオル、帽子、着替え、水着一式（27日と30日）

申し込み 大野公民館へ以下の参加申込書兼承諾書を提出。（電話は問い合わせのみ）

大野公民館 城町9-1 学びの里「めいりん」内（☎66-2828）

締 切 7月8日（木）正午



き り と り せ ん

## 「めいりん塾」参加申込書兼承諾書

ふりがな 名 前：		
住所：	学校名：	学年：
電話（必ず連絡の取れる番号）：	生年月日：平成 年 月 日	
メールアドレス：		
上記の者が、この教室に参加することを承諾します。なお、教室中に生じた事故については加入保険によるもののほか、主催者側に一切の責任請求をしません。		
令和3年 月 日		
保護者氏名		（自署）

裏面もご確認ください。



# めいりん塾の日程 (予定)

日にち	午前の部	午後の部
7月26日(月)	開講式、学習、ICT教室	防災教室(非常食セット・笛作り)
7月27日(火)	ニューススポーツ教室	防災教室(地震体験車・消火器体験等)
7月28日(水)	学習、ジュニアリーダーとの交流	★海レク体験(SUP(立漕ぎボート))
7月29日(木)	ボランティア活動、工作教室	スポーツチャンバラ教室
7月30日(金)	学習、スラックライン教室	★プール遊び

※日程は変更となる場合があります。

★がついている活動は、B&G海洋センターにて活動するため、バスにて移動します。



## ※注意事項※

- ・新型コロナウイルスの影響により、中止となる場合があります。
- ・参加料納入後のキャンセル・中止の場合、原則参加料の返金はありません。予めご了承ください。
- ・メールの受信ができるように設定をお願いします。

申し込み締切後に参加登録の確定を以下のアドレスよりメールでお知らせします。

また、その他の連絡事項についても後日メールにて連絡させていただきますので、申込書へメールアドレスを必ず記載いただきますようお願いいたします。

※メールの受信確認を希望される方は、「お子様のお名前」「保護者の方のお名前」「めいりん塾のメール受信確認」の旨を記載の上、以下のアドレスへ送信いただきますようお願いいたします。事務局にて確認後メールを返信させていただきます。

メールアドレス [ono-k@city.fukui-ono.lg.jp](mailto:ono-k@city.fukui-ono.lg.jp)

公民館メール  
QRコード



※該当する項目を○で囲み、必要事項を記入してください。

1. 現在病気や外傷で治療を受けていますか?    無                    有 (                    )
2. 過去2年以内に下記の病気で治療又は手術を受けたことがありますか?
  - (1) 心臓、血圧の病気            無                    有 (                    )
  - (2) 目、耳、鼻の病気            無                    有 (                    )
  - (3) その他の病気                    無                    有 (                    )
3. 過去2年以内に健康診断等で医師から健康上の注意を受けたことがありますか?
 

無                    有 (                    )
4. アレルギーはありますか?    無                    有 (                    )