

**不登校担当・不登校または不登校傾向の児童生徒を担当されている先生、適応指導教室の先生へ**

参加対象のお子さん、またはその保護者から申し出があった場合、増刷をしてお渡しください。よろしくお願ひします。

**第2回 はつらつ体験塾 参加申込書**

児童生徒用				
ふりがな 氏名	-----	生年月日	年 月 日生	
		性別	男・女	年齢 歳
住所	〒 ( ) -			
学校名 学年	学校 年	通級している 適応指導教室		
担任	担当の先生			
ふりがな 保護者 氏名	-----	緊急時の 連絡先	自宅 携帯 勤務先 その他( )	( ) -

3つのキャンプに参加するのが望ましいですが、参加の仕方については、遠慮なくご相談ください。

あてはまる項目全てを選んで	スマイルキャンプに参加する。
	フレンドリーキャンプに参加する。
	チャレンジキャンプに参加する。
	見学のみ参加する。

**保護者・担任・適応指導教室の先生用 (参加される場合のみ記入)**

ふりがな 氏名	-----	生年月日	年 月 日生	
		続柄	年齢	歳
ふりがな 氏名	-----	生年月日	年 月 日生	
		続柄	年齢	歳
あてはまる項目全てを選んで	スマイルキャンプに参加する。			
	フレンドリーキャンプに参加する。			
	チャレンジキャンプに参加する。			
	保護者向けオリエンテーションに参加する。			
	保護者向けプログラムに参加する。			
	見学のみする。			

**8月26日(木)からそれぞれのキャンプの1週間前までに申し込んでください。**

募集案内は「新潟県少年自然の家」のホームページからダウンロードできます。

申し込み・問い合わせ先

新潟県少年自然の家 (TEL: 0254-46-2224 FAX: 0254-46-3070)