

夏休み体験型イベント

# 1日子ども社長



**実施期間** (※日曜日は除く)

**2023年8月1日(火)～31日(木)**  
**8時30分～13時(昼食付)**

**対象** 小学校1年生～6年生のみなさん

**内容** デイサービス「創心会リハビリ倶楽部高松中央」にて、「介護のお仕事」を体験していただきます。**参加費不要**。  
お申し込み後、当日の流れや持参品については、予約確認のため折り返しのお電話の際にご案内いたします。

**申込内容** 必要事項をご記入の上、Googleフォーム、もしくは裏面の申込用紙にご記入の上、FAXをご送付ください。  
ご不明な点は、お気軽に下記までお問合せください。

**後援**

FM香川、(一社)岡山県介護福祉士会、(一社)岡山県作業療法士会、岡山市教育委員会、笠岡市教育委員会(福)倉敷市社会福祉協議会、倉敷市教育委員会、KSB瀬戸内海放送、瀬戸内市教育委員会、総社市教育委員会、高松市教育委員会、高松市役所、早島町教育委員会、福山市教育委員会 [五十音順]

みんな来てね!

**体験施設**



創心会子ども社長事務局

〒761-0303 香川県高松市六条町168-3

☎087-840-7735 (担当:八木)

# 夏休み体験イベント

# 1日子ども社長 申込用紙

〈ご予約方法〉2通りございます。お好きな方法でご予約ください。

WEB

申込フォーム(Googleフォーム)

<https://forms.gle/C3a8Z7Rw5CdXPx8e8>



FAX

FAX申込用紙

FAX送信番号：087-840-7736

株式会社 創心會 (担当：八木)

お子様のお名前	(ふりがな)		
年齢	歳	生年月日	年 月 日
ご住所	〒 -		
電話番号		携帯電話番号	
保護者様のお名前			
参加をご希望されるお日にちと施設をご記入ください。(候補日を3つご記入ください)			
<input type="checkbox"/> 第1希望 <input type="checkbox"/> 第2希望 <input type="checkbox"/> 第3希望			
8月 <input type="text"/> 日( )              8月 <input type="text"/> 日( )              8月 <input type="text"/> 日( )			
ご希望の施設			
お写真の掲載	広報誌やブログでのお写真の掲載について(※個人が特定される名札等は画像加工いたします)		
	承諾します		承諾しません
どこでこのイベントを知りましたか?該当するものに✓を入れてください。(複数選択可)			
<input type="checkbox"/> インターネット検索 <input type="checkbox"/> 他サイトを見て <input type="checkbox"/> 新聞・テレビニュース等を見て			
<input type="checkbox"/> 県や市町村、行政機関 <input type="checkbox"/> チラシを見て <input type="checkbox"/> 学校のお便り			
<input type="checkbox"/> 地域のお知らせを見て <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他( )			

※お申込みの希望日は先着順となりますので、場合によってはお断りをさせていただくこともございます。あらかじめご了承ください。

◆個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた情報につきましては、今回の企画イベントのみに使用させていただきます。