

長崎県剣道連盟 保育ルームの利用について

当連盟が主催する下記の講習会を受講される方の乳幼児を保育する「保育ルーム」を開設し、保育士を配置いたします。

ご利用を希望される方は、申込用紙に必要事項を記入し、期限厳守にて当連盟までFAXでお申込みをお願い致します。

記

主旨	『令和7年度幼少年女子剣道講習会』期間中、乳幼児を同伴する必要がある参加者のための環境を整え、参加しやすい講習会にすること
設置場所	会場に隣接する会議室など
使用条件など	利用資格：本講習会に参加する受講生の子ども 利用時間：令和7年9月21日(日) 8：30～16：00 対象：年齢0歳3ヶ月～6歳以下（未就学児） 定員：10名程度 保育士数：保育を希望する人数により決定する ① 原則として食事・授乳は保護者が行う ② 食事・お菓子の預かりはしない ③ 着替え（記名）・おむつ（記名）は、保護者持参
使用手続き	利用ご希望の方は別紙の「利用申込書」に必要事項を記載の上、当連盟までFAXでお申込み下さい 申込締切：令和7年9月5日(金) 申込先：FAX 095-826-5220 問合せ先：TEL 095-826-5220（剣連） ※受入れの有無については、申込書に記載の連絡先へご連絡します
保険	保育ルームでの事故等に際し、子ども保険に加入します（長崎県剣道連盟が負担）
個人情報	個人情報保護法に従い、利用申込書に記載の個人情報は本人の同意がある場合、また、法令上の正当な理由を除き、保育ルーム使用目的外では使用せず、第三者に開示・提供いたしません。個人情報の紛失・漏洩などの予防に努めます。

(一財) 長崎県剣道連盟 宛

FAX No. 095-826-5220

「保育ルーム」利用申込書

申込日 令和7年 月 日

ご利用日・場所	令和7年9月21日(日) 諫早市中央体育館
参加者名	(所属協会)
参加者住所	
連絡先(電話)	自宅電話： — — 携帯電話： — —
お子様の氏名	
生年月日・年齢	令和 年 月 日生 (歳 ヶ月)
当日持参したもの (当日記入します)	
その他の連絡事項	