

参加者
受付中

第10回

親子 交流キャンプ

2025



夜はキャンプファイヤー

バーベキューとカレーを作るよ

家庭と地域の絆で奏でる子育て・親育ちのハーモニー
レクリエーションで楽しむハ

1泊2日

10/25(土)～26(日)

場所 リフレスおおむた

主催 NPO法人ぴーすふる絆

共催 カメリア会（大牟田児童相談所管内里親会） 熊本県里親会

企業主導型保育事業所ありじゅくきっず (株)プラッスル ティオ大牟田築町 ティオ新栄町

自立支援ホームWAO (株)希春 (株)イシャプロジェクト (株)中央電気設備 (有)太正建設

後援 福岡県 大牟田市 荒尾市 みやま市 柳川市 南関町 久留米市 山鹿市 和水町 長洲町

各市町教育委員会 熊本県中央児童相談所 愛隣園 甘木山学園 シオン園 白梅学園

里親支援センターふわり ひまわり会（久留米児童相談所管内里親会）

(株)有明新報社 西日本新聞社



NPO法人ぴーすふる絆

WEBサイト

電話 0944-88-9538 FAX 0944-88-9537

メール info@peacefullkizuna.main.jp

WEBサイト peacefullkizuna.main.jp



公式LINE



※来年度からは学校配布を行わず、LINEでご案内します LINEで案内

次回からは

詳しくは、裏面とWEBサイトをご覧ください peacefullkizuna.main.jp



第10回親子交流キャンプ参加申込書

申込日：令和7年 月 日

ふりがな						
参加代表者（保護者）氏名 ※下記参加者枠にも重ねて ご記入ください。						
代表者の住所・連絡先 ※常時連絡可能な携帯番号など をお願いいたします。		〒一		県		
		携帯電話等			FAX	
		Eメールアドレス				
緊急時の連絡先 (参加者以外)	ふりがな			参加代表者との続柄	電話番号(常に連絡がつく電話番号等)	
	氏名					
ふりがな 参加者氏名	性別 ○印	コース ○印	参加費	生年月日 (年齢)	アレルギーの有無 ○印 ※有の場合アレルギー物質名を記入	
				年 月 日生 ()才		
	男 ・ 女	A B C-1 C-2	円	年 月 日生 ()才	有・無 ()	
				年 月 日生 ()才		
	男 ・ 女	A B C-1 C-2	円	年 月 日生 ()才	有・無 ()	
				年 月 日生 ()才		
	男 ・ 女	A B C-1 C-2	円	年 月 日生 ()才	有・無 ()	
				年 月 日生 ()才		
	男 ・ 女	A B C-1 C-2	円	年 月 日生 ()才	有・無 ()	
				年 月 日生 ()才		

参加コース

【誓約書】

OAコース(1日目のみ参加)

大人-----5,000円
中高生 -----3,500円
小学生以下---2,500円

OBコース(2日目のみ参加)

大人-----2,500円
中高生 -----1,500円
小学生以下---1,000円

OCコース(1泊コース)

C-1屋内宿泊：Aコースと同じ
C-2屋外宿泊：Aコースと同じ

・私たちは、本イベントの参加にあたり、アウトドアイベントに伴う危険性を認識したうえ、主催者が設けた要項・指示に従いイベント開催中の事故に対しては、主催者が加入する保険の保障範囲を超えるものについては、自己責任において処理することを誓います。

(死亡・後遺障害9,800千円、入院日額8,000円 通院日額4,500円) 補償範囲について、引受保険会社の商品改訂になった場合は別途お知らせいたします。

- ・本イベント参加にあたり、健康管理には十分注意し、心身ともに何ら支障のないことを自認いたします。また、イベント当日、体調が思わしくない場合は、参加を自粛いたします。
- ・イベント開催期間中は、主催者の指示に従い、会場周辺の美化に務めることを誓います、また、モラルの向上に努め、アウトドアマンにあるまじき行為、自然破壊等の恥ずべき行為を行わないことを誓います。
- ・本イベントの参加費は、主催者の責めによる企画中止以外のいかなる場合も返金請求いたしません。
- ・イベント期間中の記録写真に関してその使用は全て主催者側の権限のもとに自由であることを承認いたします。
- ・子どものみの参加は原則認めませんが、やむをえない理由などにより主催者が認めた場合は、小学生4年生以上の子どものみの参加を認めますが、その場合は、保護者が上記内容を参加児童に厳守させ参加を申請する事とし、児童が主催者の指示に従わない場合は、イベント途中でも主催者からの連絡(児童のお迎えなど)に応じます。

私たちは誓約内容に同意し、本イベントの趣旨に賛同し交流キャンプの参加を申込みます。

参加代表者（保護者）氏名

(印) (自署)

※申込締切：令和7年9月5日(金)正午まで ※記載事項不備の場合、申込は無効となります。

※申込締切前でも定員に達した時は受付を締め切ります。受付状況及び詳細はホームページにてご確認ください。

※上記枠が不足する場合は、別紙に必要事項を記載の上本紙と続けて送信ください。

●申込者の個人情報につきましては、関係法規に基づき適正に管理し、NPO 法人ぴーすふる絆が主催する事業にのみ利用させていただきます。

Eメール：info@peacefullkizuna.main.jp ホームページ：<http://peacefullkizuna.main.jp/>