

2018年7月14日

小学部保護者 様

伊丹ラグビースクール
校長 西澤 臣一郎

2018年度 伊丹ラグビースクール夏合宿について

1. 日時 2018年8月24日(金)～8月26日(日)
2. 行き先 神鍋高原
宿舎 兵庫県豊岡市日高町名色1337
名色ホテル本館 TEL 0796-45-0393
<http://www.kannabe-nasikihotel.com>
3. 行程 伊丹スポーツセンター⇄中国自動車道宝塚I.C⇄トイレ休憩赤松P⇄春日I.C⇄まほろばP⇄R482⇄神鍋名色高原
※状況により休憩場所を変更することがあります。

4. 日程

	8/24(金)	8/25(土)	8/26(日)
午前	集合 8:30 バス移動	練習	練習 紅白戦
午後	お弁当 練習	練習	バス移動 解散 18:00
夜	ミーティング	レクレーション	/

5. 引率者 伊丹ラグビースクール 指導部コーチ、事務局、育成会役員他
6. 服装 行き帰り ラグビースクールのTシャツ、ズボン、帽子、ランニングシューズ
7. 持ち物 しおり参照のこと
※お菓子・お小遣いは持たせないで下さい。
※持ち物全てに、名前を明記してください。
8. 医療機関 公立豊岡病院組合立 豊岡病院 (0796) 22-6111
9. 経費 17,000円
合宿積み立てで徴収済。
但し、1年生は不足分8,000円を事務局へ。
10. 申込日 7月21日(土) 予備:7月29日(日)
11. その他。
① 当日見学の保護者へお願い
本部やグラウンド・ホテルには勝手に入らないでください
② 最終日は伊丹到着1時間前までに連絡網でお知らせします。
③ 合宿を通して子供には自分でできるようになることを要求します。布団の上げ下げ・食器の片付けなどは自分でさせます。

2018年7月14日

小学部保護者 様

伊丹ラグビースクール
校長 西澤 臣一郎

2018年度 伊丹ラグビースクール夏合宿の注意事項について

<1. 準備するもの>

- ① しおりを参考に準備をおねがいします
- ② 子供の持ち物には必ず記名をお願いします

荷物の準備は子どもと一緒にお願いします。
荷物の中のどこに何が入っているのかを子ども自身が把握できるようにするために、一緒をお願いします。

<2. 合宿の往路の留意事項>

- ① 集合時間厳守
- ② 出発前のトイレは家ですませておく。
- ③ 行きの服装は必ず「スクールTシャツ着用」※記念Tシャツ可
- ④ 履き慣れた運動靴（サンダルは不可）及び帽子を着用すること
- ⑤ お弁当は必ず捨てられる容器に入れること。
- ⑥ 水筒は行き帰りのみ使用小さいもので十分です（ペットボトル不可）
水筒の中はお茶以外入れない。上ぶた、中栓にも記名のこと
- ⑦ お弁当と水筒はバスに持ち込み（腐敗防止のため）到着後宿舎食堂で食べる
- ⑧ 乗り物酔いする子どもには行きは家で飲ませる。

<3. 合宿中の留意事項>

- ① どんなになれている薬でも服用に対しては引率の大人に飲ませてもらうように指示しておいてください。
- ② 合宿期間中はコーチまたは引率保護者の指示で行動します。

<4. 復路の留意事項>

- ① 乗り物の酔い止め薬は、事務局で管理します。
- ② 帰りも必ず「スクールTシャツ着用」（※記念Tシャツ可）と履き慣れた運動靴

<5. 個人での合宿見学についての留意事項>

- ① 見学に来られる際は、本部テント、グラウンド、ホテル内には立ち入らないで下さい。
- ② 最終日に各学年でのイベントにはコーチから参加可能かどうか指示があります。

<6. 保護者へのお願い>

- ① 合宿前は十分な休養をとり体調を整えておく。体調が少しでもおかしい場合は参加させません。保護者の方は24時間連絡が付くようにしておいてください。合宿中に体調不良となった場合は合宿所まで迎えに来ていただくことがあります。
- ② スクールでは胃腸薬等の飲み薬は用意しません。常備薬は各自準備して下さい。
- ③ 合宿最終日の伊丹スポーツセンター到着予定時刻を連絡網でお知らせします。必ず連絡が付くようにして下さい。
- ④ その他の注意
ゲーム、カード類、お菓子、お金はいっさい持たせないで下さい。



伊丹ラグビースクール合宿健康調査表兼合宿申込書

合宿中の健康・安全の配慮を充分に行う為、下記の項目について必要事項をご記入下さい。

_____年 _____ 児童氏名 _____

普段の様子	()腹痛をおこしやすい ()車酔いしやすい ()頭痛をおこしやすい ()風邪をひきやすい ()寝つきが悪かったり、夜中に目が覚めたり眠りが浅い
	その他(具体的に)
体質について	()ぜんそく ()アトピー ()じんましん ()その他
	発作や症状が激しくなった場合の処置
環境や食べ物で制限が必要なものがあればご記入下さい。	
持参する薬がありますか？	
	()有る……………何の薬ですか？() ()無し
お薬の有る方のみお答え下さい。薬の用法・用量お知らせ下さい。	
夜尿症はありますか？	
	()有る……………何時ごろに起こしますか？() ()無し
普段の生活のリズム等について	
	平熱 ()℃ 排便 ()ほとんど毎日 ()2日に1回ぐらい その他……………気がかりな事がございましたら、遠慮なくご記入下さい

ご提供頂いた個人情報に合宿登録に使用させて頂き個人情報保護法を順守し「日本協会個人情報に関する基本方針」に従って管理します。合宿終了後速やかに廃棄いたします。

以上の事を承諾し合宿に申し込みいたします。

_____ 学年 _____ 児童氏名 _____

_____ 保護者名 _____[㊞]

緊急連絡先 自宅 TEL _____

その他① TEL _____ (_____)

その他② TEL _____ (_____)

夜間緊急連絡先 (方法・連絡先)

① (_____)

② (_____)

※枠内に保険証のコピーを貼ってください。

(表紙部分と家族の認定欄が必要、個人カードの場合は本人のものだけで良い)