

参加者募集！

～ 風を切り、海を滑ろう！ ～

第2回 親子カヌー体験教室



1. と き 令和7年8月24日(日) 9:30 ～ 12:30 ※少しの雨ならやります
2. ば し ょ 喜々津漁港(西陵高等学校カヌー部艇庫前)
3. 参加できる人 さんか ひと こども(5さい～小学生) と ほごしゃ さんか ※こどもだけの参加はダメです。
4. お か ね かかりません
5. 申込・問合せ もうしこみ といいあわ りょうめん さんかもうしこみしよ れいわ ねん がつ にち ひつちやく 裏面の参加申込書を 令和7年8月20日(水) まで(必着) にだしてください。
ていいん くみ めい ていいん こ とき ちゅうせん 定員は20組40名です(定員を超えた時は抽選をします。)
※過去に抽選もれた人を優先します。

申し込み、問い合わせ先は ↓ になります。

〒859-0401 諫早市多良見町化屋1800

諫早市役所多良見支所地域総務課(窓口②) たらみ海辺の学校実行委員会

電話:0957-43-1111 FAX:0957-43-2072

6. もしものとき じ こ そな しょうがいほけん 事故に備えて、傷害保険をかけておきます。
 7. お し ら せ じゅんぴ ・ライフジャケットを準備します。
すいとう き が め うんどうぐつ ぼうし じぶん じゅんぴ ・水筒や着替え、濡れていい運動靴、バスタオル、帽子などは自分たちで準備してください。
- 主催 たらみ海辺の学校実行委員会(諫早市地域づくり協働事業交付金対象事業)
- 協力 たらみカヌークラブ・長崎県カヌー協会

第2回 親子カヌー体験教室 参加申込書

ふりがな
氏名(こども) _____ 年齢 ____ 歳 性別 _____

生 年 月 日 ____ 年 ____ 月 ____ 日

ふりがな
氏名(保護者) _____ 年齢 ____ 歳 性別 _____

住 所 _____

電 話 番 号 ____ - ____ - ____

※日中連絡が取れる番号をお願いします。

上記のとおり、参加を申し込みます。

令和7年 ____ 月 ____ 日

たらみ海辺の学校実行委員会 様

【重要】申込書の提出先は、多良見支所地域総務課の窓口②です！

【会場までの地図】

