

さんかしゃぼしゅう
参加者募集

今年最後の！

～ かせ き うみ すべ
風を切り、海を滑ろう！ ～
だい かい お や こ たいけんきょうしつ
第3回 親子カヌー体験教室



1. 日 時 令和7年11月2日(日) 9:30 ～ 12:30 ※少雨決行
2. 場 所 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 こども(5さい～小学生) と 保護者 ※こどもだけの参加は不可。
4. 参 加 費 無料
5. 申込・問合せ 裏面の参加申込書を 令和7年10月 29日(水) まで(必着) にだしてください。
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 事故に備えて、傷害保険をかけておきます。
7. お し ら せ ・カヌーは2人乗りです。
・ライフジャケットを準備します。
・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、ききつ船津パーロン保存会

第3回 親子カヌー体験教室 参加申込書

ふりがな
氏名 _____ 生年月日 年 月 日(年齢 歳) 性別 _____
ふりがな
氏名 _____ 生年月日 年 月 日(年齢 歳) 性別 _____
ふりがな
氏名 _____ 生年月日 年 月 日(年齢 歳) 性別 _____
ふりがな
氏名 _____ 生年月日 年 月 日(年齢 歳) 性別 _____
ふりがな
氏名 _____ 生年月日 年 月 日(年齢 歳) 性別 _____

※保護者の方のお名前も必ずご記入ください

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】

