

## 第43回『飯塚市少年の船』団員募集要項

明日の飯塚市を担う青少年と熟年者（シニア）が一堂に集い研修活動やレクリエーション等の団体生活を通して人々とふれあい、社会性を培い仲間づくりを推進するとともに、沖縄の歴史風土や戦争の悲惨さを学ぶことで平和の尊さを認識する

また、熟年者とのふれあいの中から豊かな知識と経験を受け継ぎ、心身とも健やかな地域のリーダーとして活躍する青少年の育成を目的として実施する。

〔研修日〕 事前研修 第1回目 6月8日（日） 立岩交流センター

第2回目 6月21日（土）～22日（日） 1泊2日  
夜須高原青少年自然の家  
移動費・食事・宿泊費 4,200円が必要です

第3回目 7月 6日（日） 庄内交流センター

第4回目 7月21日（月） 庄内交流センター

〔沖縄本研修〕 子ども団員 令和7年8月1日（金）～8月4日（月）3泊4日  
シニア団員 子ども団員と同じ

〔研修訪問地〕 沖縄県（本島のみ）

主な研修見学地 うるま市石川の子どもさんとの交歓交流会およびシニア交流会  
琉球の館（ショッピング）ベル・パライソのビーチで海水浴  
シニア団員のみ 今帰仁城跡  
沖縄記念公園・美ら海水族館・イルカのショー・琉球村・守礼の門  
平和祈念公園・ひめゆりの塔・国際通り散策・牧志公設市場  
沖縄サンプラザホテルー那覇空港

〔利用交通〕 ○ 子ども団員・シニア団員  
西鉄バス・沖縄バス・飛行機（JTA 定期便）

（2）平和研修、訪問地活動、観光地見学研修

〔その他〕 原則として事前研修にすべて参加できること。

ただし、子ども会や学校行事などで参加できない場合は申し出て下さい。  
その場合でも、最低2回以上の参加が必要です。特に夜須高原一泊研修には途中参加、また、途中から抜けられても構いませんので参加して下さい。

シニアの方は、第2回の夜須高原研修の参加は必要ありません

〔募集人員〕 子ども団員 市内在住の小学4年生～6年生 45名  
市内在住の中学1年生 5名

ジュニアリーダー 中学2年生～高校生 若干名  
シニア団員 概ね50歳以上75歳未満の方 若干名  
75歳以上の方については、面接で決定します

※ 定員になり次第 締め切りとさせていただきます。

なお、電話での受付は出来ません 申込書の受付のみです。

〔募集期間〕 令和7年5月12日（月）～5月23日（金）

〔参加費〕 小学生団員 67,000円  
中学生団員 69,000円  
大人（シニア） 69,000円

※ 上記費用には、往復交通費・宿泊・食事費・見学地入館料・団体代  
研修資料・旅行傷害保険・報告書代が含まれます

〔参加費納入〕 「飯塚信用金庫」本店および各支店での振込みになります。

※ 振込用紙は第1回事前研修で配布します。

なお、台風等の影響により本研修の日程が延長 または繰り上げになった場合  
それらに掛かる費用を負担していただきます。

沖縄本研修の子どもさんたちの状況をお知りになりたい方は申込書に  
メールアドレスを記入して下さい。

〔申込方法〕 申込書に必要事項を記入・捺印のうえ、健康保険証の写し（被保険者  
本人および参加者の頁）をセロハンテープで貼り付けされ、下記窓口へ  
提出して下さい。

〔申込書および申込先〕

イイツカコミュニティセンター生涯学習課（5/12～5/16まで）  
穂波支所3階 生涯学習課（5/19～5/23まで）  
飯塚片島・立岩・鯉田・幸袋・二瀬・鎮西・菰田・飯塚東  
穂波・筑穂・庄内・額田の各交流センター

〔連絡先〕 〒820-0041 飯塚市飯塚14-41 イイツカコミュニティセンター生涯学習課  
〒820-0071 飯塚市忠隈523 穂波支所3階 生涯学習課  
飯塚市少年の船運営委員会  
電話：共に22-3274

主 催 飯塚市少年の船運営委員会

共 催 飯塚市教育委員会

第 43 回飯塚市少年の船 申込書  
子ども団員・ジュニアリーグ用

<注意>

※写真は、本人と確認できるものを貼付して下さい。  
写真の裏側に氏名を記入して下さい。

※健康保険証の写しをセロハンテープで貼付して下さい。  
(保険証の種類、記号番号、保険者名、被保険者名が  
すべて写っているものを貼付して下さい。)

写 真

・写真は「のり」で貼付して下さい。  
・写真のウラには氏名を記入して下さい。  
本人の顔写真です  
※スナップ写真の切り抜きで、  
構いません

|      |                 |                                   |        |
|------|-----------------|-----------------------------------|--------|
| 受付番号 | 番               | 以前に参加した事が ある ・ ない                 |        |
| ①    | フリガナ            |                                   |        |
|      | 氏 名             |                                   |        |
| ②    | 生年月日            | 平成                                | 年 月 日生 |
| ③    | 性別・年齢           | (男 ・ 女 )                          | 才      |
| ④    | 住 所             | 郵便番号 820-                         |        |
| ⑤    | 電 話 番 号         | ( - - )                           |        |
|      | 携 帯 番 号         | ( - - )                           |        |
| ⑥    | 学 校 名           | 学校 ( 年生 )                         |        |
| ⑦    | 保 護 者 名         |                                   |        |
| ⑧    | 緊急時の連絡先<br>電話番号 | ( - - )                           |        |
| ⑨    | メールアドレス         | 3泊4日間の沖縄研修中の状況を知りたい方は記入下さい<br>( ) |        |

団員健康状態票

参加者氏名 \_\_\_\_\_

緊急時連絡先 自宅・勤務先・携帯・その他 ( \_\_\_\_\_ )

電話番号 ( - - )

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① | 平熱はどのくらいですか ・ ( ) 度 ( ) 分                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ② | <p>今までに大きな病気やケガをしたことがありますか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ありません</li> <li>・あります。</li> </ul> <p>→A. 病気の名前 (ケガの名前)</p> <p>B. 現在はどうですか</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・完治しています。</li> <li>・治療中です。</li> </ul> <p>→かかりつけの病院の名前 (電話番号) など</p> <p>( - - )</p> |
| ③ | <p>日頃から飲んでいる薬などがありますか</p> <p>薬などの名前</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| ④ | <p>アレルギー体質ですか</p> <p>1. いいえ</p> <p>2. はい ( アレルギー )</p>                                                                                                                                                                                                                        |
| ⑤ | <p>乗り物酔いはしますか</p> <p>1. しない          2. 時々する          3. 必ずする</p>                                                                                                                                                                                                             |
| ⑥ | <p>歯の矯正をしているお子さんは、矯正がとれた際の対処法お子さんに教えておいて下さい</p>                                                                                                                                                                                                                               |
| ⑦ | <p>そのほかに健康上の注意などがありましたら記入してください</p>                                                                                                                                                                                                                                           |

裏面に健康保険証の写しをセロハンテープで貼付してください。

## 健康保険証の写し 貼付欄

※健康保険証の写しをセロハンテープで貼付して下さい。

(令和6年12月1日までに交付された保険証は経過措置により巻面に記載の有効期限まで利用できます。国民健康保険および後期高齢者制度の保険証は、有効期限が最長で令和7年7月31日までとなっています。)

なお、マイナンバーカードを利用の方は、マイナポータル保険証情報の印刷方法を別紙添付しております

(沖縄本研修等で使用しますので、のりづけはしないで下さい。)

## 承諾書(子ども用)

この度、飯塚市少年の船に参加するにあたり、参加団員として主催者「飯塚市少年の船運営委員会」が以下に示す条件を確認のうえ、ここに承諾いたします。

### 記

### 参加条件

1. 「飯塚市少年の船」の団員として、必要な研修活動の参加に支障がない状態で参加します。
2. ご自身の身体に特異体質や障害がある場合、三ヶ月以内に入院経験があるなどで注意を要すると思われる場合は、必ず事前に主催者に報告します。
3. 「飯塚市少年の船」の研修については、主催者の計画により諸行事に参加し、その指示に従います。
4. 「飯塚市少年の船」実施期間中に、主催者側の責に帰せざる事故が起きた場合、主催者に対して損害賠償などの責任は一切問いません。
5. 「飯塚市少年の船」の研修で撮影された団員の写真を、少年の船のPRポスター及びホームページへの掲載使用を承諾します。
6. 参加者のみに配布する、研修のしおり及び報告書に氏名・住所・電話番号の掲載を承諾します。

2025年 月 日

飯塚市少年の船運営委員会  
運営委員長 殿

参加者氏名 \_\_\_\_\_

保護者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

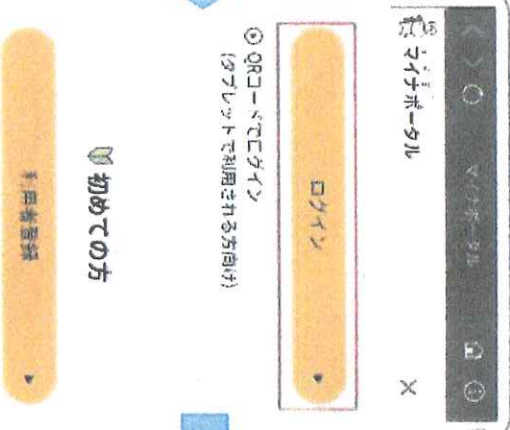


# マイナポータル保険証情報の印刷方法

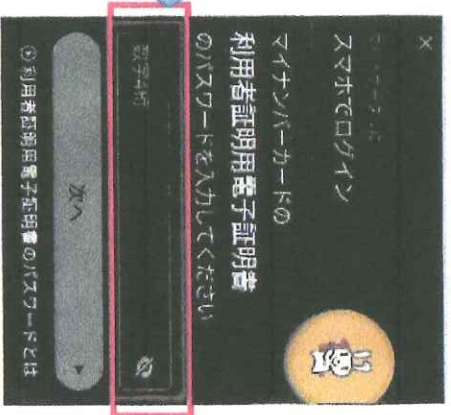
マイナナンバーカードをお手元にご用意ください。  
※スマホ用電子証明書搭載サービスをご利用の方はマイナカード無しでログインできます。



**マイナポータルトップページ上の「ログイン」をクリック**



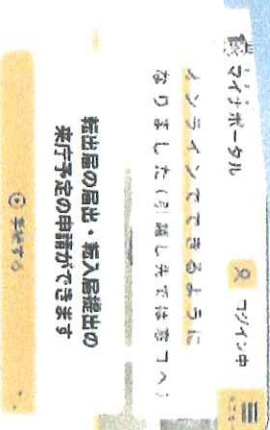
**「ログイン」をクリック**



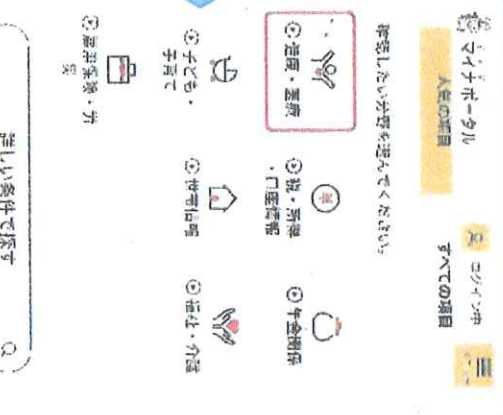
**マイナポータルカードの4桁の暗証番号を入力して「次へ」をクリック**



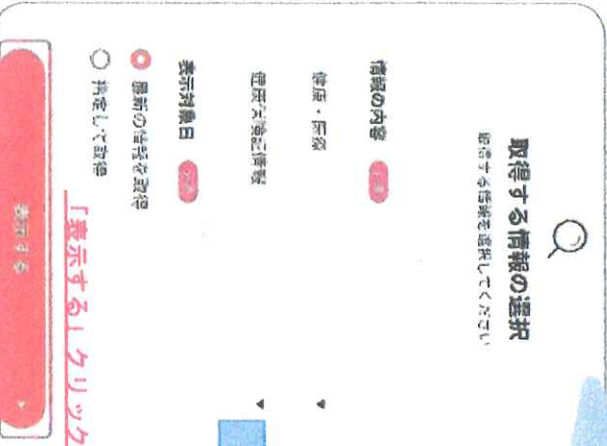
**画面の指示に従い、マイナポータルカードをスマートフォンのFelica認証マークに当ててください**



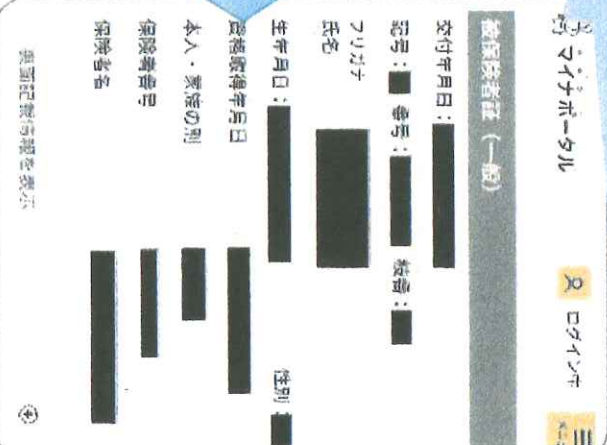
**「わたしの情報」をクリック**



**「健康・医療」をクリックして「健康保険証情報」をクリック**



**「表示する」をクリック**



**表示されたご自身の保険証情報項目が表示されるようプリントアウト**