

# 瀬戸内市子どもひろば推進事業 移動遊び場「プレーカー」運行申込書

令和〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人  
瀬戸内市社会福祉協議会  
会長 日下 英男 様

申込者 団体名 **〇〇地区コミュニティ協議会**  
代表者 **会長 〇〇 〇〇**  
住所 **瀬戸内市〇〇町〇〇\*-\*-\***  
TEL (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇  
携帯電話 **090-\*\*\*\*-\*\*\*\***  
開催責任者 **〇〇 〇〇** 印

TEL か携帯電話のどちらか1つは必ず記入してください。

忘れず押印してください。(責任者個人印又は団体印)

次のとおり、移動遊び場「プレーカー」の運行を申し込みます

開催日時	令和 〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇〇時 〇〇分 から 令和 〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇 ) 〇〇時 〇〇分 まで
行先	名称 <b>〇〇地区 児童遊園地</b> 住所 <b>瀬戸内市〇〇町〇〇*-*-*</b> 利用できる駐車場が会場から離れていて分かりづらい場合等 ※住所不明の場合、地図を添付してください。
開催目的	<b>児童遊園地を地域の子どもたちに使ってもらうため。</b> ※例：こども会、〇〇行事等
参加予定数	<b>30人 (こども 10人、大人 20人)</b>
駐車場所	<b>〇〇地区 児童遊園地内 (駐車スペースあり)</b> ※原則2台分必須
備考	<b>0~2歳児のこどもが5人くらいいます。 また、季節が感じられる遊びを希望します。</b>

※裏面のチェックリストを記入必須。

配慮が必要な方がいる場合は必ず記載してください。

## 移動遊び場「プレーカー」運行のためのチェックリスト

移動遊び場「プレーカー」の円滑な運行のためご記入ください。

チェック項目	はい	いいえ	わからない
<b>【移動遊び場「プレーカー」の利用の前提】</b>			
雨天等による中止の連絡を当日 8 時までに来ますか。 (連絡先：0869-22-2682)	○		
<b>【移動遊び場「プレーカー」の目的地への進入】</b>			
車両の駐停車は近隣および交通上、迷惑となりませんか。	○		
車両の乗入れで特に民間の敷地内に進入・停車する場合、 事前に許可を得ていますか。	○		
駐車場所は車両が十分に進入出来る場所ですか。	○		
駐車場の確保はできていますか。	○		
<b>【参加者への配慮】</b>			
付き添い等が必要な参加者がいる場合、参加者で十分に支援できますか。	○		
参加者がケガをした場合の緊急連絡先を把握していますか。	○		
<b>【新型コロナウイルス感染症に関する対策】</b>			
感染症の拡大防止に努めていますか。 (※以下の方の参加を控えて頂けますか。)	○		
当日の体温が 37℃以上もしくは平熱より 1℃以上高い方。	○		
喉や咽頭痛などの風邪の症状がある方	○		
嗅覚や味覚に異常のある方	○		
<b>【熱中症に関する対策】</b>			
こまめな水分補給、日傘や帽子の着用など熱中症の予防に努めて頂けますか。	○		

### 【チェックリスト記入上の注意】

1. 「いいえ」「わからない」がある場合には、社協にご相談ください。
2. 該当しないチェックリスト項目は斜線で消してください。