

へいわこどもクリニックしまなみ海道サイクリング

春休み、愛媛県今治市から島にわたるしまなみサイクリングに参加してみませんか？



主催：へいわこどもクリニック 087-835-2026 詳しくはHPをご確認ください。
日時：2020年4月2日（木）小雨決行 大雨やその他警報発令時は中止します。

日時：2020年4月2日（木）日帰りです。
日程：7：00 へいわこどもクリニック集合
7：30 出発
9：30 しまなみ海道到着
16：00 サイクリング終了
18：30 へいわこどもクリニック到着
服装：動きやすく寒さの調整ができる服
持参：保険証のコピー、お茶など水分、おやつ、お小遣い（1000円まで）

- 対象** 自転車に乗れる小学校3年生以上のこども（片道20km以上のため）
- 参加費** 5,000円（税込）レンタサイクル・ヘルメット・保険・昼食代込み
- 募集人数** 40名程度
- しめきり** 3/19 または定員に達した場合
- 申込み方法** 申込用紙を記入し、参加費と一緒にへいわこどもクリニックにご持参ください。

しまなみ海道 こどもサイクリング 申込書

参加児童氏名（ _____ ） 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳
アレルギー 無 有（具体的に _____ ） 内服中のくすり（ _____ ）
伝えておきたいこと（ _____ ）

参加の注意

アクシデントに関して、主催者は安全の確保を最優先しますが、参加者も「自分の身は自分で守る」を心がけて活動してください。活動中の急病や、本人の不注意によって生じた事故に関して誠心誠意対応しますが、主催者は責任を負いかねます。今回のサイクリングでは、不測の事態に備えて行事保険に加入しますが、万一が事故がおきた場合、保険範囲内での保障になります。

※撮影した写真が当院のHPに掲載されることがあります。都合の悪い方はおしらせください。

参加に関する説明を理解し、サイクリングに参加します。

保護者氏名（ _____ ） **緊急連絡先**（ _____ ）
住所 _____