

高野山蓮華定院宿泊 おしらせ（保護者関係者様用）

平成 28 年 7 月 19 日

NPO 法人高卒支援会

目的

- ◆ 平素と異なる生活環境にあって見聞を広める
- ◆ 集団行動を通して、自他の健康安全に配慮する態度や公衆道徳を身につける。
- ◆ 先生や級友たちと生活を共にすることで人間的なふれ合いを深めさせ、楽しい思い出をつくる。
- ◆ 規則正しい生活をする事で、よい生活習慣を身に付ける。

期間

平成 28 年 8 月 24 日(水)～8 月 26 日(金) [2 泊 3 日]

※お申し込み・お振込み期日は 8 月 5 日となっております。

目的地

子： 高野山高等学校 熊谷寺 保：蓮華定院

宿泊先

子： 熊谷寺

保： 蓮華定院

熊谷寺

和歌山県伊都郡高野町高野山 501 TEL0736-56-2119

蓮華定院

和歌山県伊都郡高野町高野山 700 TEL0736-56-2233

引率スタッフ

杉浦 孝宣・竹村 聡志・三村 洋介・五十嵐 優

集合・解散

◆ 集合 8 月 24 日 午前 7 時 00 分 品川駅
新幹線のりば南のりかえ口改札前

◆ 解散 8 月 26 日 午後 19 時 00 分 品川駅 新幹線のりば改札口
※交通事情によって到着時間が前後する恐れがあります。

スケジュール

金剛峯寺・靈宝館（博物館）・奥の院・高野山大学見学・添田隆昭
先生の法話・写経等の体験学習

※詳しいタイムスケジュールは後日別紙にてお知らせいたします。

緊急時連絡先

- ◆ 竹村携帯 080-9688-0526
- ◆ 三村携帯 090-9813-0313
- ◆ 高卒支援会事務所 03-5937-0513

服装

指定なし 華美にならないもの 歩きやすい格好

持ち物

- 着替え(2日分)
- 体操着
- パジャマ
- 洗面用具
- タオル
- 常備薬
- 1日目の軽食
- スクーリングしおり
- 勉強道具
- 筆記用具
- 保険証(写しでも可)
- 滞在費・私鉄移動費

※持ってきてはいけないもの

- ・タバコ、酒(未成年)その他危険物など

費用

新幹線往復代+宿泊費 1泊2食付き×2泊分+高野山案内、拝観、写経体験料込、保険料

- ◆ 子ども 37,500円(税込)
- ◆ 大人 57,500円(税込)

振込先

- ・ 巢鴨信用金庫：板橋支店(店番号：003)
- ・ 口座番号：普通3099470
- ・ 名義 NPO 法人高卒支援会 トクヒ) コウソツシエンカイ

注意事項

- ◆ 費用には生徒・保護者様共に、自宅から集合場所への交通費・新大阪からの私鉄利用費など新幹線代以外の交通費は含まれておりません。おやつ代・お土産代・自由行動時の費用なども同様です。ご了承ください。
- ◆ 1日目は、移動が多くコンビニ等に寄れる時間が作れない可能性もありますので、必要に応じて軽食を持参しましょう。一日目の軽食は、新幹線・電車で食べる用です。
- ◆ 集合時間に間に合わない場合、スクーリングに参加できません。
- ◆ 貴重品(カメラ、時計その他)は各自の責任で管理をお願いします。
- ◆ 未成年のタバコ・酒等を所持が発覚した場合、即時帰宅させます。その際かかる費用は自己負担となります。ご了承ください。

申し込み・振込期日

※ 別途お申し込み用紙に記載、もしくは直接連絡にて承ります。

8月5日(金)までに提出、連絡・お振込みをよろしくお願い致します。

高野山集中スクーリング・高野山蓮華定院宿泊

参加申込書

NPO 法人高卒支援会

担当 竹村

Mail:gakuryokukai.takemura@gmail.com

TEL: 03-5937-0513

080-9688-0526

◆ ご郵送、ご入金の際の注意事項 ※お申し込み、お振込みは8月5日です。

・下記の住所まで申込用紙をご郵送ください。

NPO 法人高卒支援会 本部事務所

〒160-0023

東京都新宿区西新宿 7-18-13 ハイム大成ビル 305

- ・料金振込先 子ども：37500円（税込） 大人：57,500円（税込）
- ・巢鴨信用金庫：板橋支店（店番号：003）
- ・口座番号：普通3099470
- ・名義 NPO 法人高卒支援会 トクヒ）コウソツシエンカイ

◆ お電話・mail の場合

※ 郵送同様期限は8月5日とさせていただきます。担当の竹村までご連絡下さい。

電話・mail でのお申し込みの場合でも、**後日、参加申込書のご提出をお願い致します。**

キリトリ

申込用紙

申し込みを希望される項目のチェック欄に☑を入れてください。

- 生徒のみ参加
- 保護者様+生徒参加
- その他関係者参加者様

参加人数 _____ 人

参加者様氏名 _____

参加者様氏名 _____

代表様連絡先 _____

当会とのご関係 _____

※注意事項

8月5日以降のキャンセルの場合原則として費用は全額負担です。ご注意ください。