

野菜、大好き!!
野菜チャレンジ
2024
応募用紙

第1次締切 3月8日 金
実施 2024年7月～翌年3月

第2次締切 5月26日 日
実施 2024年9月～翌年3月

ご応募はWEBがおすすめ (この用紙の記入は不要です)

おいしい! 野菜チャレンジ

WEB <https://npoafterschool.org/yasai-challenge/#contact>

FAX 03-6634-5596 yasai@npoafterschool.org

▼ FAX またはメールでご応募の場合は、以下を全てご記入ください。



| | | |
|--|--|---|
| ① 応募者情報 ※こちらに受付確定のご連絡をさせていただきますので必ずご記入ください。 | フリガナ | フリガナ |
| | 団体名 | 担当者氏名 |
| | プログラムの実施希望団体の種類 | ※自治体からの応募の場合 例：〇〇市教育委員会〇〇課 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 放課後子ども教室 <input type="checkbox"/> 一体型 <input type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | プログラムの実施希望団体の運営主体 | <input type="checkbox"/> 公設公営 <input type="checkbox"/> 公設民営 <input type="checkbox"/> 民設民営 (民間学童) <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 住所 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 都 道 市 区 府 県 町 村 |
| | 電話 | お電話可能な曜日・時間帯 FAX |
| メールアドレス | ※基本的にメールでご連絡・ご調整いたしますので必ずご記入ください。 @ | |

| | | | | | |
|---|------|------|------|---|--|
| ② ご希望のプログラム 第1希望から第3希望をA,B,Cより選択してご記入ください。なるべく第3希望までご記入ください。 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | A. 日本全国野菜すごろくの旅編 (多拠点オンライン型) B. 野菜のふしぎ実験編 (単独オンライン型) C. 最強のジュースレシピ編 (訪問対面型) | ③ 実施形式 <input type="checkbox"/> 学校の授業として <input type="checkbox"/> 放課後活動として (長期休みを含む) |
|---|------|------|------|---|--|

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|---|
| ④ A. 日本全国野菜すごろくの旅編希望日程 実施可能な日程全てにチェックをつけてください。 | <input type="checkbox"/> 7/10(水) 15:30 | <input type="checkbox"/> 7/18(木) 15:30 | <input type="checkbox"/> 7/23(火) 10:30 | <input type="checkbox"/> 8/2(金) 13:30 | <input type="checkbox"/> 8/6(火) 13:30 |
| | <input type="checkbox"/> 8/22(木) 10:30 | <input type="checkbox"/> 9/6(金) 15:30 | <input type="checkbox"/> 9/12(木) 15:30 | <input type="checkbox"/> 9/25(水) 15:30 | <input type="checkbox"/> 10/10(木) 15:30 |
| | <input type="checkbox"/> 10/23(水) 15:30 | <input type="checkbox"/> 10/29(火) 15:30 | <input type="checkbox"/> 11/6(水) 15:30 | <input type="checkbox"/> 11/15(金) 15:30 | <input type="checkbox"/> 11/19(火) 15:30 |
| | <input type="checkbox"/> 12/5(木) 15:30 | <input type="checkbox"/> 12/18(水) 15:30 | <input type="checkbox"/> 1/24(金) 15:30 | <input type="checkbox"/> 1/28(火) 15:30 | <input type="checkbox"/> 2/17(月) 15:30 |

| | | | | | |
|--|--|------|------|------|--|
| ⑤ B. 野菜のふしぎ実験編 C. 最強のジュースレシピ編 希望時期 | 第1次にご応募いただいた時点で、第2次にも自動エントリーされます。9月以降のご希望もご記入ください。 | | | | |
| | 実施希望時期 (例: 10月11～13日、秋休み) | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | |
| 実施可能曜日 | 実施可能な曜日全てにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ⑥ おおよその参加予定人数 わかる範囲で結構です。 | 最大参加人数は40名/回です。参加人数についての詳細はP7の「よくあるご質問 Q2」をご覧ください。また、原則1団体1回実施を想定していますが、小学校授業では2回実施の例もございます。2回実施をご希望の場合は、⑫ 要望・連絡事項欄にその旨をご記入ください。 | | | | | | | |
| | 合計 | 内訳 | 1年生 | 2年生 | 3年生 | 4年生 | 5年生 | 6年生 |
| | () 名 | () 名 | () 名 | () 名 | () 名 | () 名 | () 名 | () 名 |

| | | |
|----------------------------|--|---|
| ⑦ 凍々子®チャレンジのご参加 (第1次募集時のみ) | 野菜チャレンジの成果をさらに深めるために、トマト苗を育てる「凍々子®チャレンジ」に参加を希望されますか? (第2次募集ではご参加いただけません) | ご参加 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|--|---|

| | | |
|-----------------------|--|--|
| ⑧ この募集を知ったきっかけ (複数回答) | <input type="checkbox"/> 1. 行政からのご案内 (部署名:) | 1. または2. を選択の場合、ご案内方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 勉強会・研修会など () <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <input type="checkbox"/> 2. 放課後 NPO アフタースクールからのご案内 | |
| | <input type="checkbox"/> 3. プロジェクトWEBサイト <input type="checkbox"/> 4. SNS <input type="checkbox"/> 5. その他 () | |

お子様の安全に関わる質問事項 下記項目はプログラム実施・運営にあたり重要な質問項目になります。ご記入いただいた内容と当日の状況が異なる場合は、プログラムを中止させていただく場合がございますので、ご確認の上、必ずご記入ください。

| | | |
|--|---|---|
| ⑨ 食物アレルギー わかる範囲で結構です。正確な情報は正式決定後に確認させていただきます。 | 「おいしい! 野菜チャレンジ」で使用するアレルギー表示対象原料 ●りんご ●オレンジ ●バナナ ●もも | |
| | 上記以外にも野菜や果実 (みかん、レモン、パイナップル、ぶどう、グレープフルーツ、マンゴー、パッションフルーツ、アセロラ、ブルーベリー、ラズベリー、クランベリー) を原料にしたジュースを使用します。参加いただくお子様の食物アレルギーの有無についてご確認いただき、下記にご記入お願いいたします。当選後に改めてアレルギーについては確認させていただきます。 | |
| | <input type="checkbox"/> 参加者全員アレルギーなし | <input type="checkbox"/> アレルギーありの参加者がいる (どちらかにチェックしてください) |
| | 「アレルギーありの参加者がいる」を選択された場合のみ、アレルギーについて詳細をご記入ください (例) ジュースなら可能など ※アレルギーのあるお子様がいらっしゃる場合のご参加可否について、安全に実施するため、いただいた情報をもとに検討させていただきます。 | |

| | |
|-----------|---|
| ⑩ 保険加入の有無 | 参加者 (子どもたち) が対象の保険に加入されていますか? <input type="checkbox"/> 加入済み → 保険の種類と内容 () <input type="checkbox"/> 加入していない |
|-----------|---|

| | | |
|---------------|--|--|
| ⑪ 写真・映像等の使用許諾 | 当日、マスメディアの取材が入る場合がございます。また、当法人でも写真、映像を撮影し、編集・加工の上、当法人及び共催・協働法人のWEBサイト、広報活動、プログラム実施報告等に使用する場合もございます。当プログラムの実施にあたり、参加される全てのお子様の保護者様に、事前に写真・映像等の使用可否を確認していただくようお願いいたします。なお、許諾を得られていない方が当日参加される場合は、どの方がそれに該当するかを当法人スタッフまで必ずお知らせください。 | <input type="checkbox"/> 了承して、参加を希望します |
|---------------|--|--|

| | |
|-------------|--|
| ⑫ 要望・連絡事項など | |
|-------------|--|

いただきました個人情報は適切に管理し、「おいしい! 野菜チャレンジ」プログラムの審査・実施、および当法人が実施する他活動プログラムや教育情報のご案内のために使用させていただきます。なお、お客様の同意がある場合、または法令に基づく場合を除き、第三者に個人情報を公開・提供することはありません。ただし、プログラム実施にあたり共催・協働する法人に対してのみ、個人情報の取り扱いを確認した上で、プログラムの審査・実施に必要な範囲で、個人情報の全部または一部を共同利用する場合があります。当法人のプライバシーポリシーは [WEBサイト \(https://npoafterschool.org/privacypolicy/\)](https://npoafterschool.org/privacypolicy/) よりご確認ください。