

COML「遊んで学ぼう!! いのちとからだのかるた大会」事前予約申込のご案内

医療やからだについて楽しく学べる「COML 医療かるた」を使って、みんなでかるた遊びを行います。未就学のお子さまから小学校高学年まで参加いただけます。かるたを楽しみながら、いのちや健康、病院のかかり方などを学んでみませんか。

本プログラムは**事前予約制**です。本プログラムへ参加の際は、厚生労働省からお送りする「当選通知はがき」をご持参ください。なお、事前予約に空きがある場合は、当日参加も受け付けます。

【実施日程】 7月29日（水）・7月30日（木） 各日4回開催（予定）

※開催時間は変更となる場合があります。

第1回 10:00～10:30

第2回 11:00～11:30

第3回 13:30～14:00

第4回 14:30～15:00

【会場】 合同庁舎5号館 厚生労働省内「こども霞が関デー」専用12会議室 COMLブース

【対象者】 未就学児 小学校低学年から高学年（※保護者同伴でご参加ください。）

【募集人数】 各回5～6名程度

【応募方法・締切】以下の事項を記載した応募事項記載用紙と当落通知用はがきを封筒に入れ、**7月15日（水）必着**にてお申し込みください。※応募多数の場合は、調整のうえ参加時間をご案内します。なお、記載方法は別紙をご覧ください。また、次ページの申込用紙はそのままご利用いただけます。

1. 希望日・希望時間帯（第2希望まで記入可）
2. 参加するお子さまの氏名（ふりがな）年齢・学年 ※複数の場合は全員の氏名、年齢、学年
3. 保護者氏名
4. 連絡先（住所・電話番号・メールアドレス）

【備考】

- 事前予約枠に空きがある場合は、当日参加も可能です。
- 参加費は無料です。
- 読み札を読んでくれるお子さまの参加も歓迎します。当日受付で申し出てください。
- 参加されたお子さまには、COMLが作成した啓発資料等をお配りする予定です。また、かるた遊びを盛り上げるためのちょっとしたプレゼントもご用意しています。
- 当日の様子は、主催者による記録撮影や広報活動（ホームページ、広報誌、SNS等）に使用される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- お預かりした個人情報は、本イベントの運営目的にのみ使用し、適切に管理します。

皆さまのご参加をお待ちしております。

《応募事項記載用紙》以下の必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

※本紙はそのまま申込書としてご利用いただけます。

※任意の様式でも必要事項の記載があればお申し込み可能です。

COML「遊んで学ぼう!! いのちとからだのかるた大会」への参加を希望します。

(1) 希望日 ※いずれかにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 7月29日(水)	<input type="checkbox"/> 7月30日(木)
-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(2) 希望時間帯(第1希望・第2希望) ※希望する回にチェックを入れてください

回・時間	第1希望	第2希望
第1回 10:00~10:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第2回 11:00~11:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第3回 13:30~14:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
第4回 14:30~15:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3) お子さまの氏名(ふりがな)、年齢、学年 ※複数の場合は全員の氏名、年齢、学年を記入ください	
--	--

(4) 保護者(引率者)の氏名(ふりがな)	
-----------------------	--

(5) 郵便番号・住所	
-------------	--

(6) 電話番号 ※当日連絡がつく電話番号を記入ください	
------------------------------	--

(7) メールアドレス	
-------------	--

(9) その他連絡事項(任意)	
-----------------	--

COML「遊んで学ぼう！！いのちとからだのかるた大会」応募方法



①応募事項記載用紙

【以下につきまして、ご記入をお願いします】

※様式に指定はございません。必要に応じて、《応募事項記載用紙》をご使用ください。

COML「遊んで学ぼう！！いのちとからだのかるた大会」への参加を希望します。

(1) 希望日：7月29日(水)・7月30日(木)

(2) 希望時間帯（※第2希望まで応募可）

第1希望：

第2希望：

- ・ 第1回 10:00～10:30
- ・ 第2回 11:00～11:30
- ・ 第3回 13:30～14:00
- ・ 第4回 14:30～15:00

(3) 参加するお子さまの氏名（ふりがな）、年齢、学年

※複数の場合は、全員の氏名、年齢、学年

(4) 保護者（引率者）の氏名（ふりがな）

(5) 連絡先

①郵便番号・住所

②電話番号（※当日連絡がつく電話番号を記入ください）

③メールアドレス（携帯可）

※保護者の方が複数の場合は、代表者のみ記載

(6) その他連絡事項（任意）

②当落通知用 はがき

【返信用のため宛先のみ、ご記入をお願いします】

〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号-〇

〇〇〇〇様

※保護者の郵便番号、住所、氏名を記入してください。

※はがきに記入する際は、こすると文字が消えるペンを使用なさらないようお願いします。



忘れずに切手を貼ってね！



2点を封筒に入れて、下記住所までご応募ください。

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医政局総務課

こども霞が関見学デー

いのちとからだのかるた大会 担当 行

