

7/4日現在

※100名以上の日の追加はご遠慮願います。

令和7年こどもおちばがえり

男性ひのきしん募集のお願い

各教会に於きましては、目前に迫りました「こどもおちばがえり」への勧誘、準備に大忙しの事と存じます。

さて近年こどもおちばがえり受け入れに、男性の方にもひのきしんをお願いしております。ひのきしんの時間帯、内容につきましては下記の通りです。各日とも責任者をおき、お世話取りをさせていただきますので、先生方にはお忙しい事と存じますが、信者様方にお声掛けをお願い致します。

- A 時 間 午前9時～11時頃
内 容 布団の上げ入れとお風呂掃除
- B 時 間 午後2時30分～4時
内 容 お風呂の用意
- C 時 間 午後5時～9時
内 容 縁日（夕食）と夜警

※食事につきましては、Aには昼食、BCには夕食を用意しております。

※宿泊して頂く場合は、宿泊欄に○をお付け下さい。

旭日大教会

ひのきしん申込用紙

	教会名			氏名				年齢		
日	27	28	29	30	31	8/1	2	3	4	5
時 間 帯	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A B C	A
泊										

※○印をお付け下さい。



分教会

■ 9月「全教会布教推進月間」中の布教実動の計画をお書きください。

【部内教会用（直属内でご活用ください）】



立教188年 全教会布教推進月間 実動報告書

分教会

教会長の実動日数

実動したようぼく・信者
延べ 人

（※教会長も含む）

■ 9月各日の布教実動の内容や人数を書くなど、集計の上にカレンダーをご活用ください。

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				
全教一斉にをいがけデー						

※裏面へ続く

【部内教会用（直属内でご活用ください）】

- 今年の「全教会布教推進月間」を振り返り、昨年と比べて良かった点、見えてきた課題、改善点など、所感をお書きください。

・良かった点

・見えてきた課題、改善点

・その他

あそび キャンプ



第64回

旭
日
キ
ャ
ン
プ

集 合 8月5日(火)am8:00

解 散 8月7日(木)pm4:30

開催地 「旭日線威の広場」

■申し込み/申込用紙、同意書、健康調査票に必要事項を明記の上、所属教会を通し、費用を添えて7月24日までにお申し込み下さい。

友達と
みんな
行こう!!

日 時
令和7年 8月
5日(火) ~ 7日(木)

磯遊び!



キャンプファイヤー!



カレー作り!



少年会旭日団

第64回 旭日キャンプ

◆開催要項◆

- 期 間 令和7年8月5日(火)～7日(木)
- 開催地 「旭日練成の広場」
京都府京丹後市丹後町尾和白目河原92
- 連絡先 天理教旭日大教会 Tel 0743-(63)-1324
- 集 合 8月5日(火) 午前8時00分
- 解 散 8月7日(木) 午後4時30分頃
※キャンパーの途中参加、途中帰りは出来ません。
- 受講費 7000円
- 募集数 30名
- 対 象 旭日大教会に所属する信者子弟で、
中学生および小学5～6年生
- 申込み 申込用紙・健康調査票に必要事項を明記の上、
所属教会より、費用を添えてお願いします。
- め切り 7月24日までに大教会事務所へお申し込み下さい。

◆持ち物◆

- ☐おにぎり(5日の昼食) ☐着替え ☐靴下(くるぶしはダメ)
 - ☐水着 ☐水泳帽 ☐バスタオル ☐洗面具 ☐つば付き帽子
 - ☐小鞆・ナップサックなど(一回分の着替えを入れられる程度のもの)
 - ☐運動靴(岩場で履く、濡れてもよいものを必ず持ってくる)
 - ☐ゴム草履 ☐雨具 ☐軍手 ☐懐中電灯 ☐筆記用具
 - ☐防寒具(長袖シャツ、ジャージ等) ☐ナイフ(大型カッター)
 - ☐常備薬(虫よけ、虫さされ、日焼け止め、酔い止め等)
 - ☐マイナンバーカードの写し及び医療保険資格情報 ☐小遣い3000円まで
- ※医療保険資格情報に関しては別紙参照

※釣具がある人は持ってきてください。(貸し出し用もあります)

※おにぎりは、各家庭でご用意ください。バス内で食べますので、
容器は処分できるもの(サランラップなど)をお願いします。

※余分なもの(特にゲームなど、キャンプに必要なもの)は持ってこない。
スマホは親が預かるようにお願いします。

※短い靴下はけがをしやすいため、長めの靴下をご用意ください。

第64回旭日キャンプ参加申込書

保険に加入しますので記入漏れのないようにお願いします

ふりがな		血液型	A	AB	B	O	性別
氏 名		生年月日	年 月 日生			年令	男 女
住 所	〒 ー 電話 ー ー						
学 校 名	学校 学年						
経 験	旭日キャンプに（ ）回参加した ・ 初めて参加する						
備 考							
令和7年 月 日 保護者名 印 (緊急時電話連絡先) ー ー () 隊 所属教会長 印 必ず所属教会長を通じて提出してください。							

キ ャ ン プ リ ー セ ー ン

受 領 書

様

金 7,000円也

上記、正に旭日練成会参加費として受領いたしました。

令和7年 月 日

天理市田井庄町128番地

天理教少年会旭日団

扱 者



健康調査票

2025.8

ふりがな		血液型	型
氏名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		年令	才

乗り物酔いをしますか？
() よく酔う () ときどき酔う () 酔わない

夜中トイレに起こす必要がありますか？
() 必要なし () 起こしてほしい→ () 時頃

今かかっている病気はありますか？ () ない () ある
ある人は病名・症状をできるだけ詳しくお書きください

薬を飲んでいますか？ () 飲んでいない () 飲んでいる
飲んでいる人は「どの薬」を「いつ」飲んでいるか詳しくお書きください

アレルギーはありますか？ () ない () ある
ある人は詳しくお書きください（特に食事については詳しく）

日頃の健康状態（該当するもの全てにチェック）
() 胃痛 () 腹痛 () 下痢 () 頭痛
() 鼻血 () 風邪 () 便秘 () 貧血
その他 ()

睡眠時間は何時間ですか？ 約 () 時間
便通はどうですか？ () 規則的にある () 不規則である
「生理」について () まだない () ある
(期間が長い為、心配な方は準備をお願いします)
その他特に気を付けてほしいことがありましたら、ご記入ください

緊急連絡先
昼間 (だれに) 夜間 (だれに)
(どこに) (どこに)
(TEL) (TEL)

※裏面に同意書あり

キャンプ参加中に傷病等で
受診した際の個人情報への対応について

お子様が「旭日練成会キャンプ」に参加されている間の安全には十分に配慮させていただきますが、疾病や受診治療が必要と思われる際には、引率者の責任において速やかに対応致します。受診に際して、保護者の方への状態の報告や連絡は常に取りらせていただきますが、個人情報保護法の施行により、診療内容や病状の説明等、個人情報に関する部分は保護者の同意がないと他者が直接関与できなくなりました。急な傷病等の際、迅速に対応させていただく上からも、引率者(またはその指名する者)が病状の説明を受けることに同意していただきますようお願い申し上げます。

同意書の意義をご理解の上、以下の同意書をご提出ください。

【 同 意 書 】

練成会キャンプに参加している子どもの保護者である私は、受診に際して傷病名や治療の内容、検査結果等、保護者への報告に必要な範囲での個人情報を、本状を持参した引率責任者またはその指名する者に提供することに同意致します。

参加者氏名	性別	男 ・ 女		
	生年月日	年	月	日生

令和7年 月 日

保護者氏名 _____ 印

参加者との続柄 ()

緊急連絡先TEL (— —)

本同意書の有効期間: 令和7年8月5日より 令和7年8月7日まで

※この同意書は期間中に傷病等で受診の際、担当医より病状の説明を受ける時以外に使用しません。尚、期間終了後、個人情報に十分配慮して速やかに廃棄致します。

マイナンバーカードの扱いに関して

従来の健康保険証は、令和6年12月2日以降新たに発行されなくなりました。

その後は、マイナンバーカードの健康保険証利用(マイナ保険証)を基本とする仕組みに移行しています。

最長でも健康保険証の有効期限は令和7年7月31日までとなっておりますので、まだマイナ保険証をお持ちでない方は、マイナンバーカードの取得、マイナンバーカードの健康保険証利用登録を行ってください。

下記のHPでマイナンバーカードの健康保険証利用について説明されています

<https://www.digital.go.jp/policies/mynumber/insurance-card#insurance-eligibility>

(デジタル庁ホームページ)

旭日キャンプでは、学校行事等における児童・生徒等の保険資格の確認方法に則りまして、医療保険の資格情報を印刷した物を使わせて頂きます。

詳しくは上記のホームページより、

保育所等への通園時や学校行事等における児童・生徒等の保険資格の確認について

(PDF／1,377KB)

というPDFファイルをご参照ください。(ホームページ下部に該当部分があります)

スタッフ一同、危険がないよう引率させていただきますが、万が一の場合に備え、必ずマイナンバーカードのコピーと、医療保険の資格情報を印刷した物をご持参くださいますようお願い致します。

今年は、 海活。

第64回旭日キャンプ
スタッフ緊急募集!
in ASAHI RENSEINOHIROBA



■期 間 2025年8月3日(日)~8日(金)

■勤務地 「旭日練成の広場」(京丹後市)

■資 格 高校生以上の男女

天理教少年会

旭日団

TEL:0743-63-1324

まずは

お気軽にお問い合わせてください!

TENRIKYO SHONENKAI ASAHI

少年会旭日団

第64回 旭日キャンプ

◆開催要項◆

- 期 間 令和7年8月3日(日)～8日(金) ※全期間参加できない方も相談に応じます。
- 開催地 「旭日練成の広場」
京都府京丹後市丹後町尾和白目河原92
- 問合せ 旭日大教会 Tel0743-(63)-1324
- 集 合 8月3日(日)午後4時
- 参加費 2000円
- 申込み 所定の用紙に記入の上、所属教会より費用を添えてお申し込みください。
- め切り 7月24日までにご連絡下さい。 ※厳守
- 持参品 ☐運動靴 ☐ゴム草履 ☐濡れてもよい運動靴
☐雨具(カッパ他) ☐洗面具 ☐懐中電灯 ☐筆記用具
☐帽子 ☐水着 ☐着替え ☐軍手 ☐汗拭きタオル
☐防寒具(長袖、ジャージ等)
☐タオルケット ☐虫除けスプレー等
☐マイナンバーカードまたは健康保険加入証明書

※服装は華美にならないこと。

※余分なもの(ゲーム等、キャンプに必要なものは持ってこないこと。

※荷物はできるだけ一つにまとめること。

※靴下は安全のため、長いものを持ってくるください。

第64回旭日キャンプスタッフ申込書

ふりがな				血液型	A	A	B	B	O
氏 名				生年月日		年齢			
				S					
				H . .					
住 所	〒 ー TEL								
職 業									
所属教会				教会での立場					
旭日キャンプ スタッフとして () 回参加 (今回含まず)									
旭日キャンプ 受 講 生として () 回参加									
健康上特筆すべき事項 (例えば〇〇〇アレルギー)									
参加日程と 食 事	4 日 昼、夕、泊		5 日 昼、夕、泊		7 日 夕、泊		8 日 朝、昼		
上記の通り参加いたします。 令和7年 月 日 天理教 分教会長 職印 天理教少年会旭日団 旭日キャンプ事務局 御中									

受 領 書	
様	
金 2,000円也	
上記、旭日練成会スタッフ参加費として受領いたしました。	
令和7年 月 日	〒 632-0071 天理市田井庄町 128 番地
天理教少年会旭日団 扱者	