

2019沖縄本島一周子どもチャレンジ

沖縄本島一周460キロを自転車、徒歩、という自分の力で挑戦する過酷な冒険、チャレンジャー募集



■事業案内

期間	平成31年3月27日(水) ~ 4月4日(木) 8泊9日 募集開始2月9日開始!定員に達し次第締め切り
募集人員	小学3年生~中学3年生の男女20名 健康で公道を自転車で走る技術、マナーを備えていること。
参加費	48,000円 ※宿泊食事料内宿舎・キャンプ計8泊、保険料、機材費 ※集合場所までの往復交通費、自転車レンタル料(15,000円)、寝袋レンタル料(500円)は参加費には含まれません
活動の目的・特色	<p>沖縄本島一周約460キロのコースを自転車、徒歩、という自分達の力で挑戦する冒険旅行。未知の距離への不安も仲間と乗り越えていきます。自分自身への挑戦、終了後は皆さんの応援、賛辞で自信をつけています。食事、洗濯、荷物管理、身の回りのことも自分で解決します。</p> <p>沖縄の美しい海、さとうきび畑やパイン畑、亜熱帯性の植物に囲まれた山岳地、沖縄戦の戦跡や米軍基地など、沖縄本島一周に挑戦する中で、特色ある自然・文化・歴史に触れることができます。 プラス親のありがたいみをひしひしと感じる事でしょう。</p> <p>また、この過酷な冒険旅行を通して、挑戦することの大切さ、仲間とのかかわり、自然のすばらしさを子ども達自ら感じとることをねらいとしています。</p> <p>プログラム内で写真やビデオを撮ります。HP、フェイスブック上での報告等に使われます。写真動画使用が出来ない方の参加は出来ません。</p> <p>また、活動の様子はフェイスブック(沖縄体験)にて発信しご家族や多くの方々に共通体験に近い係わりを提供致します。冒険的な野外活動で危険も伴います。保険にも加入しておりますがそれ以上の補償はできません。ご理解のうえご参加ください。事故を未然に防ぐ一番の方法は本人による責任の自覚です。家庭内でも話し合う機会を持ってご参加下さい。</p>
主催	沖縄県総合運動公園管理事務所 トラストック・ミズノ共同企業体 ANA SPORTS PARK 浦添 てだこサンサン共同企業体
後援・協力	ニライ野外教育研究会 FEEL野外達人の会 びわこ成蹊スポーツ大学
お問合せ	<p>お申し込みは県外募集開始1月12日~、県内募集開始2月9日~2月16日迄、所定の申込用紙に記入のうえ、総合案内センター窓口、FAXまたはメール添付にて提出。</p> <p>※応募者多数の場合は抽選になります。抽選の場合番号は抽選順申込順となり、抽選日は2月24日(日)10時に管理事務所2Fで行います。抽選にお越しただけの方は変わりに当公園の職員がくじ引きします。抽選の様子はSNSでUPします。</p> <p>申込用紙は県総HPからダウンロード、または総合案内センター窓口、メール、FAXでご請求下さい。</p> <p>総合案内センター窓口の受付時間は 9:00 ~ 20:00 となっております。 Tel:098-932-5114 / Fax:098-932-2222 / Eメール:otoiwase@okinawa-kenso.com</p>

2019沖縄本島一周子どもチャレンジ

参加申込書 (FAX可098-932-2222) 受付日:平成31年 月 日

(ご記入もしくは当てはまるものを丸で囲んでください)

氏名 (漢字)	年齢	性別 男・女			
(ローマ字)	生年月日	年 月 日			
住所 〒					
電話番号TEL FAX					
Eメール					
学校名	学年				
得意な学科					
趣味					
得意なスポーツ					
健康状態					
自転車歴 年 自転車 持っている・持っていない この事業は沖縄本島460キロ近くを自分の力で制覇するものです、危険も伴います。 保護者の方、参加に同意されますかまた、参加者本人のやる気はありますかいずれかに丸。 本人のやる気はある ・ やる気はないが親は同意している					
家族氏名	性別	年齢	家族氏名	性別	年齢
保護者緊急連絡先					
電話番号					

レンタル自転車 申し込む ・ 申し込まない (別途料金 15,000円全日程)

レンタル寝袋 申し込む ・ 申し込まない (別途料金 500円全日程)

※応募者多数の場合は抽選になります。抽選は2月24日(日)10時に沖縄県総合運動公園管理事務所2Fで行います。抽選の順序は抽選日に来園出来る方を優先させていただきます。抽選日にご来園出来ない方は県総職員が代わりに抽選しますのでご了承下さい。抽選日にご来園出来る方は参加に○を、ご来園出来ない方は不参加に○をお願いします。

参加 ・ 不参加

2019沖縄本島一周子どもチャレンジ

記入日：平成31年 月 日

健康カード (FAX可)

参加者氏名		血液 型	
緊急連絡先			
健康保険証	種類	番号	
<p>・小学校入学後大きな病気・怪我をしたことが ない・ある ()</p> <p>・持病はありますか ない・ある (病名又は症状)</p> <p>・アトピー又は、アレルギーはありますか ない・ある (病名)</p> <p>・常用している薬はありますか ない・ある (薬名)</p> <p>・平熱は (度)</p> <p>・熱がでやすいですか はい・いいえ</p> <p>・普段の顔色は 良い・悪い</p> <p>・胃腸は丈夫ですか はい・いいえ</p> <p>・夜トイレに起きますか はい・いいえ (何時頃)</p> <p>・用便は 定期・不定期</p> <p>・鼻血は出やすいですか はい・いいえ</p> <p>・嫌いな食べ物が ない・ある ()</p> <p>・普段の様子 積極的・消極的 (その他</p> <p>・車に酔いますか はい・いいえ</p> <p>・食べ物アレルギーはありますか ない・ある (食べ物)</p> <p>*その他お子様の事で気になる事がありましたら記入してください。</p>			
身長	cm	体重	kg
		足サイズ	cm
		視力	右 左

顔のわかる写真一枚は集合日に提出してください。