

2019KENSO春休みファミリーキャンプ

災害時体験キャンプ！ 家族皆でチャレンジ、ファミキャン！ 20キロ以上の徒歩にも耐えられるチャレンジャー家族



■事業案内

期間	平成31年3月16日(土)～ 3月17日(日) 1泊2日 ※募集期間は2月2日～2月28日まで！
募集人員	4歳以上のお子様を含むご家族 5組(1組、3名から5名まで) 健康で20キロ以上歩けること。
参加費	大人1人 3,500円(中学生以上) 子ども1人 2,500円(4歳～小学生) ※食事料キャンプ1泊、保険料、機材費 ※集合場所までの往復交通費は参加費には含まれません
活動の目的・プログラム	<p>今回県総では「災害時体験シリーズ！ 一泊二日ファミリーキャンプ(略して、ファミキャン)」を今年も開催します。野外炊飯・焚き火・石釜・シェルター張りなど体験していただきますが、このキャンプのメインは参加される皆様に長距離歩行という苦難を家族で体験していただく事、そして災害時もしもの場合のシェルター生活の体験です。</p> <p>小さい子どもがいるファミリーはもちろん歩けなくなればパパが背負って歩いていただきます。体力に自信のないご家族にはかなりこたえるキャンプです。決して楽しいだけのキャンプではございません！ ご家族で検討し、ご参加下さい！</p> <p>家族みんなで過酷を乗り越えて、家族の絆を深め成長しましょう！</p> <p style="text-align: center;">🔥ファミリーチャレンジャー募集します🔥</p> <p>16日(土) <u>集合 15時 沖縄県総合運動公園 郷土館</u> シェルター設営、ロープワーク、野外炊飯 ※手作りでハンモックを作ります。 大きめのシーツ2.5M程度(布、ブルーシート可)とロープ3メートル2本を持参してください。</p> <p>17日(日) 6時起床・朝食準備、昼食も自炊、20キロウォークへ挑戦・・・県総到着15時予定・・・解散！</p> <p>冒険教育、野外体験教育、災害時体験の導入キャンプです。危険も伴います、そして家族皆で20キロ以上という距離を歩きます。体力がないご家族はご遠慮ください！ 親子同意の上ご参加下さい。</p>
主催	沖縄県総合運動公園管理事務所 トラステック・ミズノ共同企業体
後援・協力	ニライ野外教育研究会 FEEL野外達人の会 期間中フェイスブック沖縄体験にて、体験の様子をUPします、写真動画NGの方は参加ご遠慮ください。
お問合せ・募集開始	お申し込みは期間は2月2日(土)～2月28日(木)まで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。 ※応募者多数の場合は抽選になります。抽選の場合、順番は申込順となり、抽選日は3月2日(土)10時に管理事務所2Fで行います。抽選にお越しいただけない方は代わりに当公園の職員がくじを引きます。抽選の様子はSNSでUPします。 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。 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:otoiawase@okinawa-kenso.com ※Eメールで申込みする際は記入漏れがないようにお願いします。定員に達し次第締め切り。

参加申込同意書

2019KENS0春のファミリーキャンプ

ふりがな 参加者氏名	性別	男	・	女	
	生年月日	<small>西暦</small>	年	月	日
	年齢				歳
住所					
電話番号					

【保護者】

氏名	続柄
緊急連絡先	
住所	
電話番号	

同意書

沖縄県総合運動公園指定管理トラステック・ミズノ共同企業体 御中

_____ は、沖縄県総合運動公園管理事務所の主催する
(保護者氏名)

2019KENS0春のファミリーキャンプに、 _____ を、
(参加者名)

参加させることに同意いたします。

平成31年 月 日

住所 〒 _____

保護者名 (自署)

印

(署名・捺印の上、当日持参してください。FAX不可)

＝個人健康調査表＝

2019 K E N S O 春のファミリーキャンプ

名前： _____

* この資料はプログラム運営の参考とするものです。決して外部に公開されることはございませんので正確にご記入ください。

身長	c m	体重	k g
血液型	型	平常時の体温	°C
安静時の脈拍数	/分	普段の疾病時の常用薬	
普段の起床就寝時間	起床/ 就寝/	飲むと副作用をおこす薬	
めざめのよしあし	良・普通・悪	過去の団体生活の有無	有・無
就寝のよしあし	良・普通・悪	キャンプの経験の有無	有・無
普段の食事の量	朝食	小・普通・多	乗り物酔いの有無
	昼食	小・普通・多	泳力について 泳げない・泳げる m位
	夕食	小・普通・多	

◆参加者の体質についてお聞きします。

- ①風邪を引きやすい (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
風邪を引いたとき、頭痛・腹痛を訴えますか (はい ・ いいえ)
- ②鼻血をよく出す (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
その時家庭ではどのような処置をしていますか。
()
- ③かぶれやすい (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
何にかぶれやすいですか？ ()
- ④よく便秘する (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
どうなさっていますか？ ()
- ⑤おなかをこわしやすい (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
その時どうなさっていますか。 ()
常用の薬があればご記入下さい。()
- ⑥虫に刺されると化膿しやすい (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
その時どうなさっていますか。 ()
- ⑦貧血をおこしやすい (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
その時どうなさっていますか。 ()
- ⑧場所が変わると眠れない (よくある ・ たまにある ・ ほとんどない)
- ⑨アレルギー体質ですか (はい ・ いいえ)
「はい」と答えた方は、次の質問にお答えください。
食事 ()
薬 ()
環境変化 ()
その他 ()

◆今までにかかった病気や怪我についてお聞きします。

1. 伝染病、感染症で最近1～2年のうちにかかったもの
()
2. 今までにかかった病気その他(該当するものにレ印をつけてください。)
□ぜんそく □ひきつけ □てんかん □はしか □心臓疾患 □腎臓病 □胃腸病 □肝臓病 □慢性盲腸炎
□中耳炎 □結膜炎 □脳炎 □水疱瘡 □リュウマチ □自家中毒 □風疹 □おたふく風邪 □貧血
□脱腸 □疫痢 □高血圧 □アトピー性皮膚炎 □難聴 □骨折 □その他()

◆特記事項(本人の健康について、かかりつけの医者より受けた注意事項、薬物アレルギー等あればご記入ください。また、特に注意すべきこともあればご記入ください)