

# 2019KENSO秋の子どもキャンプ

あるか忍耐力！ 相手は自分、自然、天候！ 歩けるか30キロ・・・挑戦者募集！



## ■事業案内

期間	令和元年11月1日(金)～ 11月3日(日) 2泊3日 募集開始9月22日9時～25日20時まで、
募集人員	沖縄県内在住の小学1年生～中学3年生の男女20名 健康で30キロ以上歩けること。
参加費	8,000円 ※お子様だけの参加になります。友達、兄弟考慮しません一人で参加できること、 ※食料施設テント2泊、保険料、器材費 ※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	野外炊飯、テント設営、30キロ以上の長距離歩行など、自分達で力で挑戦する冒険教育キャンプです。未知の距離への不安も仲間と乗り越えていきます。食事、片付け、荷物管理、身の回りのことも自分で解決します。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る冒険教育キャンプの導入編です。  1日(金)集合 17時半 沖縄県総合運動公園郷土館集合 スタッフ紹介・夕食準備・シェルター設営・作戦会議・就寝  2日(土)起床4時30分 朝食後マイクロバスで移動伊計島より県総まで、30キロ以上歩行 昼食 県総到着後 生還野外パーティー準備 片付け 就寝  3日(金)起床朝食、ゆい池ウォーターレタス狩りカヌー体験 11時解散  冒険教育、野外体験教育キャンプです。 危険も伴います、親子同意の上ご参加ください。
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
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UPL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9月22日～25日の3日間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。抽選の場合番号は抽選順申込順となり、抽選日は9月28日(土) 10時より管理事務所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引きします。友達兄弟についても抽選での考慮、配慮はしません、一人で参加できる子に限ります。 申込用紙は9月より総合案内センター窓口または、HPからダウンロード、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 (これ以外のメールアドレスは受付しません)  ※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。 本事業は野外体験、冒険教育、環境学習が目的で観光目的ではありません、したがって観光地でも観光施設には入りません。 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、同意の上お申し込みください。また、事故を未然に防ぐ一番の方法は本人の責任の自覚です、家庭内でも話し合う機会を持ってご参加下さい。

# 2019KENS O秋の子どもキャンプ

参加申込書 (FAX可098-932-2222) 受付日: 令和元年 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)  (ローマ字)	年齢	性別 男・女			
	生年月日 (西暦) 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					
キャンプ歴 年 寝袋 持っている・持っていない この事業は自分の力で生活野外活動するものです、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○。 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					

寝袋レンタル

申し込む ・ 申し込まない

(別途料金 500円)

# 2019KENSO秋の子どもキャンプ

記入日：令和元年 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	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・小学校入学後大きな病気・怪我をしたことが ない・ある ( )</li> <li>・持病はありますか ない・ある (病名又は症状 )</li> <li>・アトピー又は、アレルギーはありますか ない・ある (病名 )</li> <li>・常用している薬はありますか ない・ある (薬名 )</li> <li>・平熱は ( 度)</li> <li>・熱がでやすいですか はい・いいえ</li> <li>・普段の顔色は 良い・悪い</li> <li>・胃腸は丈夫ですか はい・いいえ</li> <li>・夜トイレに起きますか はい・いいえ (何時頃 )</li> <li>・用便は 定期・不定期</li> <li>・鼻血は出やすいですか はい・いいえ</li> <li>・嫌いな食べ物が ない・ある ( )</li> <li>・普段の様子 積極的・消極的 (その他</li> <li>・車に酔いますか はい・いいえ</li> <li>・食べ物アレルギーはありますか ない・ある (食べ物 )</li> </ul>			
*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。			
身長	cm	体重	kg
		足サイズ	cm
		視力	右 左