



KENSO

2024

30kmチャレンジキャンプ秋

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！



<p>期間</p>	<p>令和6年10月25日(金)～10月27日(日)2泊3日 募集開始9月21日(土)！募集締切 9月28日(土)17時まで！</p>
<p>募集人員</p>	<p>沖縄県内在住の小学1年生～中学3年生の男女計20名 健康で30キロ以上歩けること。</p>
<p>参加費</p>	<p>9,500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。 ※集合場所までの往復交通費は参加費には含まれません。</p>
<p>活動の目的・プログラム</p>	<p>親元を離れ子供達だけで30Kmの長距離歩行、カヌー体験に挑戦してもらう。 食事、片付け、荷物管理などの身の回りことも全て自身で解決してもらう。 困難を達成することで子供達の成長促進と自信をつけてもらうことを目的として実施する冒険教育イベント。</p> <p>25日(金)集合 17時30分 沖縄県総合運動公園 郷土館集合</p> <p>自己紹介 スタッフ紹介 夕食準備 片付け 就寝</p> <p>26日(土)起床5時 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</p> <p>昼食 県総到着後 生還野外パーティー準備 片付け 就寝</p> <p>27日(日)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</p> <p>冒険教育、野外体験教育キャンプです。 危険が伴いますので、親子同意の上ご参加ください。</p>
<p>主催</p>	<p>沖縄県総合運動公園管理事務所 株式会社トラステック</p>
<p>後援・協力</p>	<p>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。</p>
<p>お問合せ・募集開始</p>	<p>お申し込みは9月21日(土)9:00から受付開始、9月28日(土)17:00までが受付期間となります。 申込用紙は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。 申込用紙2枚組に記入のうえ、総合案内センター窓口、メール添付またはFAXにて提出。 メール、FAXでお申込の方は申込書を送信後、申込番号をお伝えしますので電話にてご確認ください。 ※応募者多数の場合は9月29日(日)に抽選となります。 ※抽選後、当選者の申込番号をHPとFacebook沖縄体験にて発表いたします。どちらかで当選をご確認下さい。 申込用紙は管理事務所窓口または、HPからダウンロード、メール、FAXでご請求下さい。</p> <p>総合案内センター窓口の受付時間は 9:00 ～ 17:00(火曜休園日) となっております。 Tel:098-932-5114 / Fax:098-932-2222 / メール:otoiwase@okinawa-kenso.com (これ以外のメールアドレスは受付しません) ※メール、FAXで送信した際は、届いているか確認のご連絡を必ずお願いします。</p> <p>※Eメールで申込みする際は同意項目など記入漏れがないようにお願いします。申し込みは健康カードとの2枚組です。 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。 本事業にご理解、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。 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。撮影NGの方は参加をご遠慮ください。</p>

30キロチャレンジキャンプ秋 2024

参加申込書 (FAX可098-932-2222) 受付日: 令和 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			
	生年月日 (西暦) 年 月 日				
(ローマ字)					
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					
県総キャンプは 初めて ・ 回目 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 兄弟で申込する場合は、抽選を一緒に受けるのか、もしくは別々で受けるのか いずれかに○。 一緒に抽選 ・ 別々で抽選					
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					

30キロチャレンジキャンプ秋 2024

記入日：令和 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・中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