

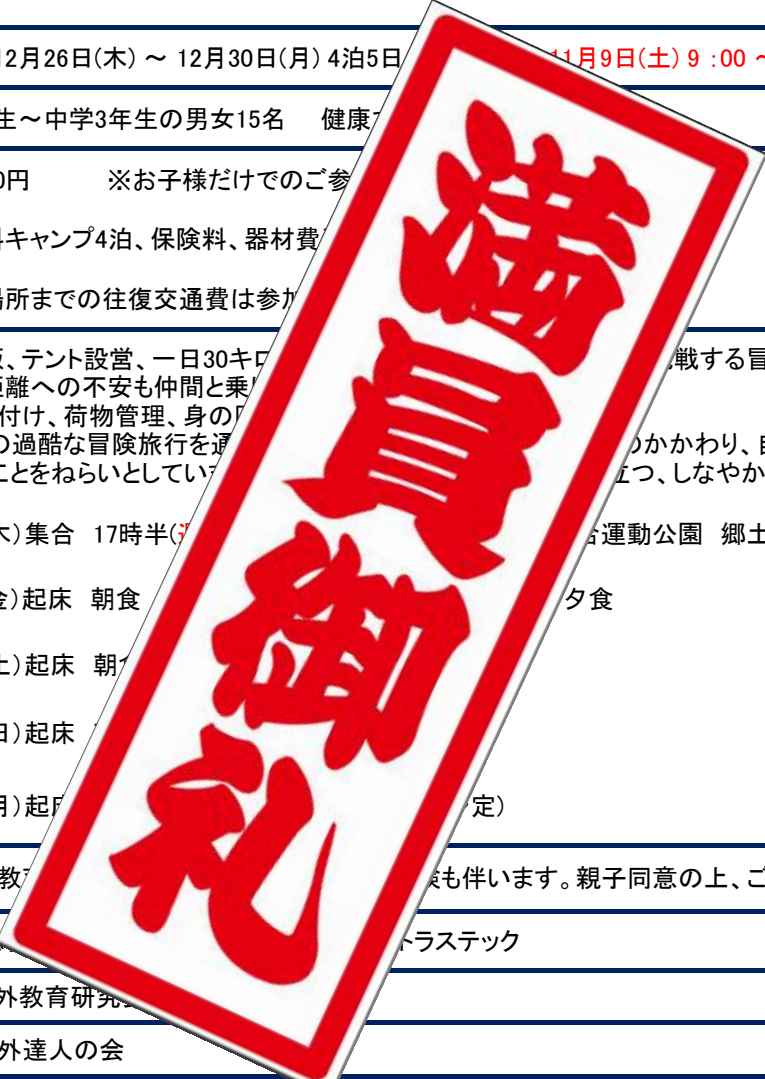
130キロチャレンジキャンプ

～辺戸岬! 目指すは県総! 歩けるか130キロ。。。挑戦者募集!～



■事業案内

期間	令和6年12月26日(木)～12月30日(月)4泊5日	11月9日(土)9:00～11月15日(金)17:00まで
募集人員	小学3年生～中学3年生の男女15名	健康
参加費	31,000円 ※お子様だけのご参加 ※食事料キャンプ4泊、保険料、器材費 ※集合場所までの往復交通費は参加	
活動の目的・プログラム	<p>野外炊飯、テント設営、一日30キロの未知の距離への不安も仲間と乗り越え、食事、片付け、荷物管理、身のこなし。また、この過酷な冒険旅行を通じて、感動と成長を感じてほしい。</p> <p>26日(木)集合 17時半(集合場所)</p> <p>27日(金)起床 朝食</p> <p>28日(土)起床 朝食</p> <p>29日(日)起床</p> <p>30日(月)起床 (予定)</p> <p>※冒険教育も伴います。親子同意の上、ご参加ください。</p>	<p>挑戦する冒険教育キャンプです。</p> <p>自然のすばらしさを子ども達自ら感じ、しなやかな心の成長へとつながります。</p> <p>運動公園 郷土館</p> <p>夕食</p>
主催	沖縄県総務部	トラステック
後援・協力	ニライ野外教育研究会 FEEL野外達人の会	
お問合せ・募集開始	<p>期間中、facebook「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>お申し込みは11月9日(土)9:00から受付開始、11月15日(金)17:00までが受付期間です。所定の申込用紙に記入のうえ、総合案内センター、メールまたはFAXにて申込用紙を提出。メール、FAXで申込の際は、送信後に確認のお電話を必ずお願いします。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。※応募者多数の場合は11月16日(土)に抽選になります。抽選後、当選者の申込番号をHPで発表いたしますので結果をご確認下さい。</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 / Eメール: otoiwase@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。 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。</p>	



KENS0130キロ子どもキャンプ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		
(ローマ字)	生年月日	年 月 日			
住所 〒					
電話番号TEL					
Eメール					
学校名			学年		
得意な学科			趣味		
得意なスポーツ					
県総のキャンプ事業に、参加したことがある__回目。 初参加である。(いずれかに◎)					
キャンプ暦 年 寝袋 持っている・持っていない					
※同意確認 この事業は自分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					

※応募者多数の場合は抽選になります。抽選は11月16日(土)9時に行います。

※ご兄弟でご参加希望の方の抽選方法ですが、

一回の抽選でご兄弟の参加決定の合否を決めるなら一回に○を、

ご兄弟の人数分を複数回抽選希望される方は、複数回に○をお願いします。

一回 ・ 複数回

抽選結果は11月16日抽選後、申込番号をHPで発表します。

メール・FAXで申し込みの際は、送信後に必ず電話にて届いているか確認をお願いします。

また、確認のお電話の際に申込番号をお伝えしますので、番号は必ず控えるようにしてください。

KENS O130キロ子どもキャンプ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	
<ul style="list-style-type: none"> ・小学校入学後大きな病気・怪我をしたことが ない・ある () ・持病はありますか ない・ある (病名又は症状) ・アトピー又は、アレルギーはありますか ない・ある (病名) ・常用している薬はありますか ない・ある (薬名) ・平熱は (度) ・熱がでやすいですか はい・いいえ ・普段の顔色は 良い・悪い ・胃腸は丈夫ですか はい・いいえ ・夜トイレに起きますか はい・いいえ (何時頃) ・用便は 定期・不定期 ・鼻血は出やすいですか はい・いいえ ・嫌いな食べ物が ない・ある () ・普段の様子 積極的・消極的 (その他 ・車に酔いますか はい・いいえ ・食べ物アレルギーはありますか ない・ある (食べ物) 			
*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