



# 170キロ本島縦走チャレンジキャンプ

～沖縄最北端の辺戸岬から最南端の喜屋武岬を目指します！挑戦者募集！～



## ■事業案内

期間	令和7年3月22日(土)～3月29日(土)7泊8日 募集期間 2月22日(土)9:00～2月28日(金)17:00まで
募集人員	小学3年生～高校3年生(申込時点)の男女20名 健康で1日30キロ以上歩けること。
参加費	49,000円 ※お子様だけのご参加になります。 ※食料キャンプ7泊、保険料、器材費込 ※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>野外炊飯、テント設営、一日30キロ以上の長距離歩行、自分達の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てもらいたいとしています。このような経験が災害時にも役立つ、しなやかな心の成長へとつながります。</p> <p>22日(土)集合 17時半(遅れる場合は連絡下さい) 沖縄県総合運動公園 郷土館</p> <p>23日(日)起床 朝食 バスで辺戸岬へ移動、到着後に長距離歩行 夕食</p> <p>24日(月)起床 朝食 長距離歩行 夕食</p> <p>25日(火)起床 朝食 長距離歩行 夕食</p> <p>26日(水)起床 朝食 県総で休息日 ※宿題などの学習時間も設けます。</p> <p>27日(木)起床 朝食 長距離歩行 夕食</p> <p>28日(金)起床 朝食 長距離歩行 夕食</p> <p>29日(土)起床 朝食 長距離歩行 喜屋武岬に到着後、県総にバスで戻り郷土館で解散。(15時予定)</p> <p>※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。</p>
主催	沖縄県総合運動公園管理事務所 株式会社トラステック
後援・協力	ニライ野外教育研究会 FEEL野外達人の会 期間中、県総の公式facebook、Instagram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	<p>お申し込みは2月22日(土)9:00から受付開始、2月28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3月1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>

# 170キロ本島縦走チャレンジキャンプ

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。

# 170キロ本島縦走チャレンジキャンプ

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"> <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