

2020KENSO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2年10月30日(金)～11月1日(日) 2泊3日 募集開始9月28日！募集締切10月2日！
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	9,000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。 ※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、30キロ以上の長距離歩行など、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。</p> <p>30日(金)集合 17時30分 沖縄県総合運動公園郷土館集合</p> <p>スタッフ紹介・夕食準備・シェルター設営・作戦会議・就寝</p> <p>31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</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>1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	<p>お申し込みは9月28日(月)9:00から受付開始、10月2日(金)までの5日間が受付期間となります。 所定の申込用紙2枚組に記入のうえ、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10月3日(土)10時より管理事務所にて抽選となります。(コロナの為出席の必要はありません) 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。</p> <p>総合案内センター窓口の受付時間は 9:00～17:00 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) ※メール、FAXで送信した際は、届いているか確認のご連絡をお願いします。</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。</p>

2020KENS 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 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500円)

2020 K E N S O 秋の子どもキャンプ

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"> ・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