



体験者求ム!夏休み前に、夏を先取り!!

夏のサマーカーニバル



もったいない鬼ごっこ



カレー・朝食作り



イワナつかみ取り



キャンプファイヤー



親子でうどん作り

etc...

開催目的

横手市は自然豊かなまちでありながら、地元の次代を担う子ども達が野山で遊ぶ体験は年々少なくなっているように感じます。そこで普段の生活では味わうことができない「生きる力」を育む自然体験を通じ、共に味わう楽しさや達成感を得ることを目的とします。

日 時 2015年7月18日(土)~19日(日)

場 所 釣りキチ三平の里 体験学習館 (増田町)

定 員 先着50名

対 象 小学校3年~6年生

参 加 費 1,000円

事前説明会 日時 7月7日(火)18:30~19:30

場所 横手商工会議所2F大会議室 横手市大町7-18

参加申込方法 裏面の申し込みをご記入の上、FAXをお願いいたします

募 集 期 間 6月30日(火)まで

スケジュール(予定)

1日目
 13:00 オリエンテーション
 14:00 もったいない鬼ごっこ
 15:00 イワナつかみ取り
 18:00 夕食
 19:30 ナイトハイク

2日目
 5:30 カブトムシ採集
 7:00 朝食
 9:00 電気について学ぼう
 11:00 親子でうどん作り
 13:30 解散

※天候などによりスケジュール内容が変更になる場合があります。

問合せ先

一般社団法人 **横手青年会議所**

TEL 0182-32-1170 FAX 0182-32-9987

〒013-0002 横手市大町7-18 E-Mail: info@yokotejc.jp 担当:木匠・石原

詳細はホームページをご覧ください。申込書のダウンロードも可能です

<http://www.yokotejc.jp>

主催 一般社団法人

横手青年会議所

後援 横手市

横手市教育委員会

JCサマーキャンプ 申込書

ご参加者氏名	(ふりがな) ※必ずご記入ください		
性 別	男 ・ 女		
生年月日	年 月 日		
小学校: 学年	小学校	学年 :	年生
ご自宅住所	〒		
ご自宅電話番号	Tel		
緊急連絡先 電話番号	第1優先順位:		
	第2優先順位:		
お薬の持参について	持参する ・ 持参しない		
持参するに○をご記入の方は、当日お薬表もご持参いただきます。			
副作用を起こす薬は ありますか？	ある ・ ない	「ある」とお答えの方は 具体的にご記入ください	
アレルギーを お持ちですか？	はい ・ いいえ	「はい」とお答えの方は 具体的にご記入ください	
過去に大きな病気を したことがあります か？	ある (ある場合は、下記にて具体的に教えて下さい) ・ ない		
	心臓病 胃腸病 下痢気味 肝臓病 便秘気味 腎臓病 高血圧 難 聴 中耳炎 結膜炎 喘 息 感 冒 貧血症 捻挫しやすい 骨折しやすい けいれん発作 アトピー性皮膚炎 その他()		
なぜ参加させてみたい と思われましたか？ ※ご自由にお書き下さ い			
その他心配事や連 絡事項がございましたら ご記入下さい			
同 意 書			
JCサマーキャンプが主催するキャンプ企画に参加するにあたり、以下の事項に同意します。 1. JCサマーキャンプが加入している保険の保障範囲を超えるものについては、自己の責任において対応します。 (JCサマーキャンプ保険 保障範囲) 死亡後遺障害 500万円 入院日額 5,000円 通院日額 2,000円 2. 自己の責任において生じた事故等に関して、主催者に対し一切の責任を追及致しません。 また、第三者に損害を与えた場合は、自己の責任をもって賠償します。			
平成 27年 月 日			
保護者氏名 _____ (印)			

横手青年会議所 使用欄

受付日	月 日	受付者	
備考			

ご記入いただいた個人情報は、当会の事業活動上必要な範囲に限定して取得、利用及び提供し、目的外利用を行いません。