



平成29年度 国立大洲青少年交流の家 教育事業

# ふれあいワークキャンプ

[開催要項・参加申込書]

- 趣 旨**
  - 柑橘の摘みとり作業等を体験することで、働くことの意義を体感する。
  - 参加者や農家、地域の方々との交流や共同（協働）生活をとおして、たくましい生き方や心豊かな生き方を感じ、自立への力を育てる。
- 主 催** 独立行政法人国立青少年教育振興機構 国立大洲青少年交流の家
- 共 催** 大洲市教育委員会
- 後 援** 愛媛県教育委員会（予定）
- 期 日** 平成29年11月14日（火）～11月16日（木）【2泊3日】
- 場 所** 大洲市長浜町出海「永沼農園」【宿泊：国立大洲青少年交流の家】
- 対 象** 不登校及びひきこもりがちな中・高校生・青年  
※適応指導教室のスタッフやスクールカウンセラー等の連携・協力が可能な方
- 募集人数** 10名程度
- 指導講師** 永沼 寛氏 ・ 河井 昭昌氏
- 必要経費** 3,210円  
※食事代2,710円（朝食410円×2、昼食弁当570円、夕食660円×2）、  
保険代300円、シーツ代200円
- 携行品** 野外作業に適した服装（防寒対策）、運動靴、軍手、帽子、着替え、雨具、タオル、水筒、洗面用具、保険証（コピー可）、筆記用具、体育館シューズ、  
弁当1食分（14日昼食）等
- 日 程**

時間	14日（火）	15日（水）	16日（木）
6:30		起床	起床
7:00	※一部迎えあり	朝のつどい・食事	朝のつどい・食事
8:00	移動	準備・移動	退所準備
9:00	受付（自然環境館2F）	デコポン袋がけ体験	職場体験
10:00	はじまりのつどい	（永沼農園）永沼 寛氏 他	大洲市近隣の企業
11:00	移動		
12:00	昼食（持参弁当）	昼食（注文弁当）	おわりのつどい・解散
13:00	みかん摘み体験パート①	みかん摘み体験パート②	※適応指導教室や学校のグループ単位で参加される場合は、マイクロバスで送迎が可能です。ご相談下さい。 ※天候により活動内容が変わる場合があります。ご了承ください。
14:00	（永沼農園）永沼 寛氏 他	（永沼農園）永沼 寛氏 他	
15:00			
16:00	移動	移動	
17:00	タベのつどい	タベのつどい	
18:00	夕食（調理実習）	夕食	
19:00	ふれあいタイム	みかんツリー	
20:00	カプラブロック体験等	オーナメント作り	
	ふりかえり	ふりかえり	
21:00	入浴・就寝準備	入浴・就寝準備	
22:00	就寝	就寝	

13. 申込方法 参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送又はFAXでお申し込み下さい。

14. 交通案内 近隣の適応指導教室や学校からグループ単位で参加を希望される場合は、送迎バスを運行することが可能です。(要相談)

15. その他

(1) 参加形態については、特別な事情がない場合は、2泊3日となります。ご不明な点がございましたら「ふれあいワークキャンプ」担当、渡邊・清水までお問い合わせください。

(2) 参加の承諾・詳細案内は、申込締切後に連絡いたします。

(3) 申し込み後、参加できない事態が発生した場合には、すみやかにご連絡ください。

(4) 食事について

1日目：昼食は持参弁当、夕食は調理実習

2日目：朝食・夕食は森のレストラン、昼食は弁当（交流の家で注文します。）

3日目：朝食は森のレストラン

(5) 雨天でも事業は実施し、内容を変更して室内でできる作業や活動を行います。

(6) 実施の前日（13日）や終了日（16日）に宿泊を希望される方は、事前にご相談ください。

(7) 参加者は保険に加入します。事業中に発生した負傷・疾病等は加入した保険での補償になります。

(8) 個人情報については「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し、機構の教育事業等に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。なお、本事業開催中に主催者が撮影した写真を、ホームページ、報道記事や主催者で作成する報告書等に掲載させていただくことがあります。

<宛先> 〒795-0001 愛媛県大洲市北只1086

国立大洲青少年交流の家「ふれあいワークキャンプ」係

TEL (0893) 24-5176 FAX (0893) 24-2909

URL: <http://ozu.niye.go.jp/> 【申込締切】平成29年11月1日（水）

----- 切り取り線 -----

「ふれあいワークキャンプ」 参加申込書（個人用）

平成29年 月 日

学校名		学年		男	・	女
ふりがな 参加者氏名		生年月日		年	月	日 才 11月14日現在
「ふれあいワークキャンプ」に参加することを同意します 保護者氏名						印
住所	〒					—
電話			FAX			
希望される 参加形態に○	[ ] 2泊3日	希望初日 ( 日 )		E-mail		
	[ ] 1泊2日	希望日 ( 日 )				
	[ ] 日帰り	希望日 ( 日 )				
以下の項目を希望される方は○をつけて下さい						
前日・最終日の宿泊について	[ ] 13日の宿泊	[ ] 16日の宿泊				

※グループ単位で参加を希望される場合は、取りまとめ用紙を後日送付しますので、必要事項を取りまとめ申し込みください。その際は、当日に個人用の参加申込書を持参してください。