

のびのび自然体験 in とかしき島 募集要項

1. 期日：令和3年10月16日（土）～17日（日） 1泊2日

10月16日(土)	9:00		10:00		11:30		12:00		13:00		16:30		17:30		19:00		19:30		21:00		22:00	
		受付 チケット 職員から 配布乗船	フェリーにて 泊港出航		移動	入村 オープニング	昼食		海洋研修 ・大型カヌー ・カヤック ・スーパーフロート ・スノーケリング		移動 入所オリエンテーション	夕食 ・ 入浴		ふれあい レクリエーション		(親) ゆんたく会 (子) 創作活動		入浴 就寝準備		就寝		
	6:00		9:00		10:00		10:30		13:00		14:30		15:30		16:40							
10月17日(日)		起床 朝食 清掃	所内 散策		移動	野外炊事 (カレーライス)		クラフト 作成		清掃	エンディング	移動 乗船		フェリーにて 渡嘉敷港出航		とまりんにて 解散						

2. 場 所 国立沖縄青少年交流の家（渡嘉敷島）

3. 対象定員 母子家庭の母親と子供 15組 50人程度

※天候等により延期になった場合には、予備日程にも参加できる方

※スノーケリングは小学校5年生以上が対象になります。

※未就学児の参加も可能ですが海洋研修時に乗物等の制限があります。また、安全管理等は保護者の方でお願いします。

4. 参加料 無 料（※船舶代、宿泊費、食事代等 参加者の自己負担はございません。）

5. 申し込み ①別紙の申込書を記入して FAX 送信してください。

②申込先 沖縄県母子寡婦福祉連合会 FAX：098-887-4091

③申し込み受付期間 8月18日（水）～9月17日（金）

6. 服 装 野外炊事 → 長そで・長ズボン・くつ

7. 携 行 品 一日目の昼食の弁当(使い捨て容器) マスク 体温計 サンダル スリッパ（室内用）
水着(濡れてもよい服) タオル 着替え 洗面・入浴用具(歯ブラシ・シャンプー・石けん)
野外で活動しやすい服装 帽子 運動靴 健康保険証 筆記用具 水筒 雨具
マイカップ ドライヤー（必要であれば） 体調管理シート

※金品や貴重品は各自で管理してください。

※携帯ゲーム等は持参しないでください。

8. 集 合 とまりん 1階チケット売り場付近 受付 9：00

※沖縄青少年交流の家の職員が待機しています。（乗船券は購入しないでください）

9. 新型コロナウイルス感染防止対策における留意点

(1)参加者は事業2週間前から体調管理シートを記入し、自己管理を行っていただきます。

(2)事業中はマスク、手洗い、消毒、お互いの距離をとるなど可能な限り「三つの密」を避けるよう対策を行いながら実施します。

(3)事業中は起床後と就寝前に体温測定と健康観察を行います。

※なお、今後の感染拡大の状況によっては開催の中止もありえます。

10. 問 合 せ 国立沖縄青少年交流の家 TEL：098-987-2306（担当：仲村 出）



野外炊事



海洋研修



クラフト作成



ゆんたく会(母親)

別紙の申込書に必要事項を記入して FAX 送信してください。

のびのび自然体験 in とかしき島 申込書

令和 3 年 月 日

フリガナ		年齢	年齢(才)
保護者氏名		連絡先 (携帯)	
住 所	〒 -		

フリガナ		性別	性別(男・女)、 年齢(才)
子供氏名		年齢	学年(就学前・小学校・中学校)
		学年	(年生)
フリガナ		性別	性別(男・女)、 年齢(才)
子供氏名		年齢	学年(就学前・小学校・中学校)
		学年	(年生)
フリガナ		性別	性別(男・女)、 年齢(才)
子供氏名		年齢	学年(就学前・小学校・中学校)
		学年	(年生)
フリガナ		性別	性別(男・女)、 年齢(才)
子供氏名		年齢	学年(就学前・小学校・中学校)
		学年	(年生)

参加人数 (保護者含めて)	
------------------	--

人

連絡事項

※アレルギー、慢性疾病等があれば連絡事項の欄へ記入してください。

※ご記入いただいた個人情報は、「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定」等に基づき適切に管理し、この事業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。また、本事業で職員等が撮影した写真や映像、制作物、感想文等の著作物を、当機構の広報等に使用する目的で報告書や刊行物、インターネット（ソーシャルメディアサービスを含む）等に掲載することがあります。なお、当機構がインターネット上に公開した肖像及び著作物について、本人（又は保護者）から削除依頼を受けた場合は速やかに削除します。

☐ 承諾する ☐ 承諾しない ※ご承諾いただけない場合は事前に事業担当（仲村）へご相談ください。

《申込先》 沖縄県母子寡婦福祉連合会 FAX : 098-887-4091

※沖縄県母子寡婦福祉連合会でとりまとめた後、国立沖縄青少年交流の家へ提出。