

体験の風®をおこそう

平成29年度 地域ぐるみで「体験の風をおこそう」運動推進事業



ういてまで



シュノーケリング

スプラッシュ! キッス

SUP



水あそびゲーム



～楽しい水遊びプログラム & 水の事故から命を守るプログラム～

浮いて待て (着衣水泳)・・・海や川などでの水難時に、背浮きやペットボトルを使った浮き方について指導を受けます。
シュノーケリング・・・マスクとシュノーケルを使ったシュノーケリングを習い、「宝さがし」などの潜水活動を楽しみます。
SUP (サップ)・・・バランスを取りながらパドルを漕いで進む、海外でも流行中の新しいアクティビティを体験します。
水あそびゲーム・・・水中ゲームなどを取り入れながら、泳力の向上と楽しい水中活動を行います。

3/3土～4日
期日
受付13:00～ 解散13:30

- ◆開催場所: 国立大雪青少年交流の家
(上川郡美瑛町白金温泉 ☎ 0166-94-3121)
- ◆定員30名(先着順)
- ◆参加費: 2,140円
- ◆「道の駅あさひかわ」より送迎バス運行
(その他、詳細については、裏面をご覧ください)

 国立大雪青少年交流の家

平成29年度 地域ぐるみで「体験の風をおこそう」運動推進事業 開催要項

「スプラッシュ！キッズ」

- 趣 旨 子供たちが着衣の状態水中に入る体験をとおして、不意に海や川に落ちた時に安全に救助を待つ方法について学ぶとともに、水中や水面での様々な遊びに親しみ、運動への興味・関心を高めます。
- 主 催 北海道「体験の風をおこそう」運動推進協議会 ※保護者・教員の皆様の見学も歓迎いたします。
- 主 管 独立行政法人国立青少年教育振興機構 国立大雪青少年交流の家
- 期 日 平成30年3月3日（土）～4日（日） 1泊2日
- 会 場 国立大雪青少年交流の家
- 定 員 美瑛町及びその近隣市町村の小学校4～6年生30名（先着順）
- 講 師 岸 浩明 氏（水難学会指導員、日本ライフセービング協会指導員、日赤水上安全指導員）
- 参加費 2,140円（内訳：夕食700円 朝食400円 昼食540円 シーツ代200円 保険料300円）
※保険内容 死亡・後遺障害426万円、入院日額5,000円、通院日額3,000円、賠償責任1000万円
- 日 程



3月3日 (土)			12:00	旭川 出発	13:30	開 会 式	14:00	14:30	活動 準 備	水遊びゲーム シュノーケリング			16:00	着替え 休憩	17:00	ゆ す び あ 夕 食	19:00	浮いて待て ① SUP	20:00	入浴	就寝 準備
	3月4日 (日)	7:15	起床	7:15	さわやか タイム	9:00	朝食	9:30	掃除	11:30	部 屋 点 検	12:00	活動 準 備	12:00	浮いて待て ②	13:00	着 替 え	13:30	昼 食	14:30	閉 会 式

- 送迎バス 3/3（土）道の駅あさひかわ前12:00発→美瑛町民センター12:40発→交流の家13:20着
3/4（日）交流の家発13:30発→美瑛町民センター14:10発→道の駅あさひかわ前14:50着
- 持ち物 水着（あれば2枚）、水泳キャップ、ゴーグル、バスタオル、筆記用具、保険証（コピー可）、着替え（着衣水泳用、入浴後用）、タオル、洗面用具、入浴用具 ※内服薬の提供はありません。また、浴室にシャンプーや石けんはありません。
- 申し込み方法・受付期間
 - FAXの場合は、下記「参加申込書」に必要事項を記入して送信し、送信後は必ず電話での確認をお願いします。
 - WEB申込の場合は、右のQRコードを読み込んでアクセスし、必要事項をお知らせください。
受付期間は2月20日（火）17:00までです。 **Web申込はこちら⇒**
 - 3月2日（金）12:00以降キャンセルの場合、傷害保険料と食事代の一部を負担していただきます。
- その他
 - 参加に際して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程」等に基づき適切に管理し、当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。
 - 事業実施中に撮影した写真・記入いただいたシート類は、本事業の報告業務や当機構が行う広報業務に使用することがあります。あらかじめ御了承いただいた上で御参加ください。
- 問合せ先 国立大雪青少年交流の家 担当：是安（これやす）、秋山



申込用紙 ①このまま FAX 送信 0166-94-3223 ②送信後、電話(0166-94-3121)をかけて受付完了

上記開催要項のとおり同意します 平成30年2月 日 保護者署名

ふりがな 氏 名	性別 (男 ・ 女)		生年月日 平成 年 月 日 () 歳 ※H30. 3. 3現在	
住 所	〒 () - ()			
連絡先	電話番号： _____ FAX： _____		Eメールアドレス： _____ 緊急時連絡先： _____	
学 校 名	小学校	学 年	年 生	
無料 送迎 バス ○をつける	☆行き 3月3日（土） () 無料送迎バスを利用 (道の駅あさひかわ 美瑛町民センター) ☆帰り 3月4日（日） () 無料送迎バスを利用 (道の駅あさひかわ 美瑛町民センター) ☆ () 自家用車のため送迎バス不要			
留意事項	アレルギー等の健康上の留意事項、その他心配なことや伝えておきたいことがありましたらご記入ください。			
確認事項	今後、当所から事業に関するご案内を送付してもよろしいですか。 (<input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ)			