

平成22年度 国立赤城青少年交流の家企画事業 開催要項

あかぎフォレストステイ体験隊

～感じよう！大自然，考えよう！地球の未来，7日間のエコキャンプ～

- 趣 旨** 群馬県内の小学校4・5・6の希望者を対象に実施します。
赤城山山麓の自然の中で，友達とテントに泊まり協力し合いながら，さまざまな人や自然に出会い，環境保全を意識した体験を通して，環境と人を大切にする心と社会性やたくましさを育みます。
- 主 催** 独立行政法人 国立青少年教育振興機構 国立赤城青少年交流の家
- 後 援** 前橋市教育委員会，群馬県・千葉県・埼玉県・栃木県・茨城県・長野県の各県教育委員会
- 開 催 日** 平成22年8月17日（火）～23日（月） <6泊7日>
（9:00 受付開始） （14:00 解散）
- 会 場** 国立赤城青少年交流の家とその周辺
- 対 象** 群馬県内の小学校4・5・6の希望者30名
（応募多数の場合は抽選とさせていただきます）
同時にプログラムスタッフ(大学生以上)を若干名募集します。
- 内 容** 本施設の「山のキャンプ場」に自分たちでテントを張りテント生活をベースに生活します。
中心活動に食事作りを据えて，火の着け方から始まり，自分たちで食事ができるようにします。また，食物ゴミに着目することや，農業体験を通して，食べ物の大切さを考え，炭焼き体験，植林体験，登山を通して環境保全の必要性に気づき，環境を考えた生活を実践します。
体験活動を支える講師やスタッフ，ともに7日間を過ごす友達など，多くの人たちと関わり，協力をします。
野外炊事のほかに，竹を使った箸・食器作りや，洗濯体験など，日常と違う生活の中で，体験の幅を広げます。
- 事前説明会** 平成21年8月7日（土）13:30～15:00
国立赤城青少年交流の家にて実施
- 参 加 費** 11,900円
（食事・食費代，シート使用料，保険料，教材費等）
参加決定の二次案内の後，郵便振り込みにてお支払いいただきます。
- | | |
|-------------------|---------|
| 保険内容
保険種類：傷害保険 | |
| 死亡・後遺障害 | 2,220万円 |
| 入院日額 | 10,000円 |
| 通院日額 | 5,000円 |
- 申込方法** 裏面の参加申込用紙に必要事項を記入の上，赤城青少年交流の家にFAXでお申し込みください。
- 申込期間** 平成22年6月26日（土）～平成22年7月20日（火）
先着順で受け付け，定員になり次第締め切りとさせていただきます。
- 備 考** 持ちもの
野外で活動しやすい服，運動靴（外用），室内履き（上履き），雨具（多少の雨でも外に出るので上下別の動きやすいものがよい），洗面具（歯磨き・タオル類等），下着類，寝間着用体操着，健康保険証（写し可），筆記用具，常備薬等

お問い合わせ

独立行政法人 国立青少年教育振興機構
国立赤城青少年交流の家

〒371-0101 群馬県前橋市富士見町赤城山27
TEL：027-289-7218 FAX：027-289-7226
担当：企画指導専門職 鈴木 圭一・棚谷 克彦

およその日程

	午 前	午 後	夜 間
1 日 目	本所集合 受付 オープニングセレモニー アイスブレイク 旗作り	手作り食器・箸作り（竹細工） 昼食（食堂）	わかちあい・ふりかえり 夕食（食堂） 入浴 本館泊
2 日 目	居場所作り（山キャンプ設営） ネイチャーゲーム 朝食（食堂）	食物ゴミについて考えよう 野外炊事の仕方 カレー作り 昼食（食堂）	わかちあい・ふりかえり 夕食（野外炊事） シャワー浴 初めてのテント泊 山のキャンプ場泊
3 日 目	鍋割山登山 朝食（食堂）	野外炊事 昼食（弁当）	わかちあい・ふりかえり 夕食（野外炊事） シャワー浴 山のキャンプ場泊
4 日 目	松枯れ観察 炭焼き体験（伏せ焼き） 朝食（野外炊事）	洗濯体験 昼食（食堂）	ナイトウォーク わかちあい・ふりかえり 夕食（食堂） シャワー浴 山キャンプ泊
5 日 目	農業体験 朝食（食堂）	創作メニューの話し合い 野外炊事 昼食（弁当）	わかちあい・ふりかえり 夕食（野外炊事） シャワー浴 山のキャンプ場泊
6 日 目	植林体験 朝食（野外炊事）	野外炊事パーティー （創作メニューバイキング） 昼食（食堂）	キャンプファイヤー わかちあい・ふりかえり 夕食（野外炊事） シャワー浴 山キャンプ泊
7 日 目	テント撤収 ふりかえり 朝食（食堂）	エンディング セレモニー 昼食（食堂）	/

日程は天候・会場の都合で変更することがあります。

「あかぎフォレストステイ体験隊」
 ～感じよう！大自然、考えよう！地球の未来、7日間のエコキャンプ～
参加申込書 [このままFAXしてください。] 027-289-7226

平成 2 2 年 月 日

ふりがな 児童氏名		性別	男子・女子	年齢	歳
住 所	〒 - - - - -				
ふりがな 保護者氏名・印					印
連絡先TEL	(自宅)		(携帯)		
Eメールアドレス					
学校名	立	小	学	校	学年・組 年 組