

令和元年度地域ぐるみで「体験の風をおこそう」運動推進事業

赤城 フェスタ2019



国立赤城青少年交流の家
マスコット ササビー

開催日 **11** 月 **3** 日 (日) ・ **4** 日 (月・祝)

宿泊申込付開始
10月7日～

宿泊者限定プログラム 生山ヒジキさん登場！



11月3日(日) 19時00分～19時30分
スペシャルイベント1 なわとびパフォーマンス
11月4日(月・祝) ①10時30分～②13時30分～
スペシャルイベント2 なわとび教室

24時間なわとびを跳び続けた男！ ギネス9冠！ 生山ヒジキさんがやってくる！

【スペシャルイベント】なわとび教室

【日時】11月4日(月・祝) 10時30分～11時30分
11月4日(月・祝) 13時30分～14時30分

【定員】各回 40名まで ※宿泊申込の際、併せて参加希望を伝えてください。

【服装】運動ができる服装

【持ち物】運動靴、飲み物、タオル、なわとび

※参加できるのは、一人でなわとびが跳べる子供です。保護者の方は、会場周辺で観覧してください。

9:45～

オープニングセレモニー

10:00～12:00
13:30～14:30

創作活動プログラム

- 各種クラフトブース
- 味噌づくり体験 等



人気の野外プログラム

- ふわふわドーム ●ディスクゴルフ
- ポニー乗馬体験 等



生山ヒジキさんのなわとび教室

令和元年 11月4日(月・祝)

日帰参加 **申込不要**

*体験ブースでは、一部料金がかかります

★11:00～14:00★

ランチはつどいの広場で屋台を開きます。
焼きそば、カレー、フランクフルト、
豚汁、フライドポテトなど

※内容は変更になることもあります。



15:15～

クロージングセレモニー



参加すると景品がもらえるよ♪

*活動の詳細等はホームページに掲載いたします。 *プログラム内容は変更する場合があります。

主催：群馬県からっ風「体験の風をおこそう」運動推進事業実行委員会

事業主体：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 027-289-7224

FAX 027-289-7226

URL <https://akagi.niye.go.jp/> E-mail akagi-suishinn@niye.go.jp

体験の風をおこそう

宿泊のお申込について 11月3日(日) 宿泊

【対象】

2名以上の家族・グループ 300名程度

【経費】

中学生以上 1,750円 小学生 1,650円

3歳以上 1,400円 3歳未満 無料

内訳：夕食代(中学生以上1,000円※特別メニュー)、
朝食代(中学生以上450円)、
シーツ等洗濯代300円

【持ち物】

参加費、保険証(コピー可)、着替え、洗面用具、
入浴道具、タオル、パジャマ、常備薬等

*リンスインシャンプー、ボディソープ、ドライヤーはあります。

*食べ物の持ち込みは禁止となります。ゴミは持ち帰りにご協力ください。

【募集期間】

10月7日(月)～10月27日(日)

*先着順です。定員に達し次第受付終了。

【宿泊申込方法】

WEB 又は **下面の申込書を記載しFAX**にてお申し込みください。

あて先： 国立赤城青少年交流の家「赤城 フェスタ2019」

FAX 027-289-7226 (担当：福岡、奈良)

URL <https://www.niye.go.jp/entry/app/event/apply/2603>

【日程】

3日(日)

16:00～16:30 受付

- ・施設の使い方説明
- ・夕食<特別メニュー>
- ・夜プログラム(なわとびパフォーマンス)
- ・入浴、就寝、消灯

4日(月・祝)

- ・朝食(バイキング)、清掃
- ・オープニングセレモニー
- ・体験活動等各種プログラム 10:00～15:00
- ・なわとび教室 ①10:30～、②13:30～

※昼食はつどいの広場に屋台を開きます。ご自由にどうぞ。

※お泊りいただくお部屋は、**他の家族と相部屋**となりますので、ご了承ください。

※8～10名のグループでお申し込みいただきと
他家族との相部屋になります。

※プログラムは自由参加です。

※宿泊者には後日詳細を送付いたします。



申込フォームQRコード

「宿泊」兼「なわとび教室」申込書

参加希望者全員の情報をご記入ください。日帰り参加の場合は、申込不要です。
書ききれない場合は、コピーしていただき、ご提出ください。

ふりがな		性別	生年月日 (西暦)	年齢	なわとび 教室	アレルギー等 <small>幼児は年中か年長か ご記入ください。</small>
氏名						
代表者	男	S H R	年 月 日	才	/	
	女					
	男	S H R	年 月 日	才 (年生)	AM希望	
	女				PM希望	
	男	S H R	年 月 日	才 (年生)	AM希望	
	女				PM希望	
	男	S H R	年 月 日	才 (年生)	AM希望	
	女				PM希望	
	男	S H R	年 月 日	才 (年生)	AM希望	
	女				PM希望	

住所 〒 (アパート名まで必ず明記してください。)

TEL (自宅) (携帯)

Eメール アドレス

相部屋を希望する家族がある場合には、こちらにご記載ください。その他、気になることがあればお書きください。

ご記入頂いた個人情報は、「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、この事業に関する事務及び当交流の家主催の事業案内の送付のみに使用し、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。本事業中に撮影した画像等を当交流の家・国立青少年教育振興機構・関係教育機関等の事業報告書・広報物・インターネット媒体(ホームページ・facebook等)へ使用する事がありますので、ご了承ください。ご都合が悪い場合は事前にご連絡ください。