

サマースクール



～親子で創る！地域の宝と私の街～



参加者募集



開催日時

平成27年 **8月22日**  ~ **8月23日** 

募集期間

平成27年7月17日(金)~7月31日(金) ※期間外の応募は無効となります。

募集対象

能代市・山本地域の小学3年生から6年生(25名)

※応募人数が多い場合は厳正なる抽選にて決定します。

【1日目】子ども達だけで取り組みます。

【2日目】ペットボトルロケット制作(8時)からは、**親子参加型**となります。

参加費

2,000円 (当日ご持参して下さい)

開催場所

能代市鶴形~二ツ井田代~二ツ井富根地区



【1日目集合場所】能代市鶴形海蔵寺

【2日目解散場所】能代市二ツ井旧富根小学校



※雨天決行 ※荒天等により中止の場合は御連絡致します。



1日目 タイムスケジュール

- 9:00 受付開始(能代市鶴形海蔵寺)
- 10:00 開会式及びオリエンテーション
座禅体験・精進料理体験
- 13:40 日本一の杉見学(二ツ井田代地区)
テント設営・トーチ作り等
 火起こし・飯ごう・カレー作り体験(三世代交流)
入浴(きみまち阪 壱ノ蔵)
キャンプファイヤー・昆虫採集
- 21:30  就寝

2日目 タイムスケジュール

- 5:30 起床・ラジオ体操
 - おむすび作り体験 
 - 6:55 朝食
 - 8:00 親子でペットボトルロケット作り
 - 10:20 親子でペットボトルロケット発射実験
 - 昼食準備・流しソーメン体験
 - 13:10 閉会式
 - 13:50 解散(旧富根小学校)
- ※8:00より親子参加 

お問い合わせ先

一般社団法人 能代青年会議所 事務局 TEL 0185-54-6750(平日10:00~15:00)/FAX 0185-89-1155
メール jc-no23@shirakami.or.jp 担当委員会地域力再生委員会 委員長 七尾 裕喜 090-4551-1376

主催

一般社団法人 能代青年会議所

共催

能代市教育委員会

後援

三種町教育委員会・藤里町教育委員会・八峰町教育委員会・北羽新報社



サマースクール ～親子で創る！地域の宝と私の街～

開催趣旨～保護者の皆様へ～

能代青年会議所では、「未来を担う次世代」を育成すべく、今年度はこの白神かし精神醸成事業を次世代育成に主眼を置いて実施します。子ども達の道徳心や愛郷心を育み、お互いに協力しながら物事に取り組み、自立心の成長、また絆を深め、祖父母・親世代間との交流、そして参加する子ども達同士の絆を創りあげ互いに支え合う地域コミュニティを再生する一助とします。また、子ども達の自立心の養成を促し未来を担う次世代の育成、そしてこの能代山本地域に存在する「地域の魅力」を再発見して郷土への愛着を深める内容とします。参加していただく全ての方々に「この地域に生まれて良かった、この地域で暮らせて良かった」と感じて頂くきっかけとなり、この郷土がよりよく発展していく事を目的として本事業を開催いたします。

●準備するもの

服装：トレパン(半袖長袖)・運動靴・帽子・
雨具(カッパ・長ぐつ)
※黒色は避けてください。

持ち物：着替え・タオル(3枚程度)・内ズック・
水筒・洗面用具・うちわ・ラジオ体操カード

●参加資格

1日目子どものみ参加、2日目親子参加していただける参加者に限ります。(保護者の方は8時からのペットボトルロケットから御参加願います。)

親子でなくても家族の方が保護者であれば参加可能です。申し込み後のキャンセルに関しましてはキャンセル料が発生する場合がございます。

兄弟・姉妹でのお申込みの場合も子ども1人につき1枚のお申入をお願いします。

●注意事項

ご記入いただいた内容は、個人情報保護法に基づき、厳正に管理させていただきます。また本事業で撮影した写真は、ホームページ等で公開する場合があります。参加のお子様には、レクリエーション保険をかけております。また、水分補給として飲料も用意しております。集合場所・解散場所への送迎は保護者様で行っていただきます。

参加費には、1泊2日分の食事代(4食)宿泊代が含まれます。

マンガ、ゲームの持ち込み禁止です。

定員がオーバーした場合は抽選となります。

抽選の結果につきましては5日の18:00～20:00の間でご連絡致します。

記入事項はすべてご記入ください。



●サマースクール 申込用紙 記入事項

※2日目の親子参加は必須です

フリガナ		血液型	型	男・女
お名前				
学校名			学年	年
フリガナ			続柄	
保護者さまの氏名				
フリガナ			続柄	
保護者さまの氏名				
電話番号 (必ず連絡のつく番号を記載して下さい)				
連絡先メールアドレス				
住所				

申込先FAX 0185-89-1155

