事業概要

日　　時	８月１日(土)・８月２日(日)１泊２日 ※少雨決行(内容が一部変更になります) ※雨天の場合順延【平成２７年８月８日(土)～８月９日(日)】 順延日に雨天の場合は中止。
集合・解散場所	フレスポ阿波池田　バス停留所
主な研修場所	櫃石島(香川県　坂出市)
参加資格	三好市・東みよし町在住の小学校５～６年生
保　　険	参加者全員、旅行保険に加入 ※保険料は青年会議所が負担します。
参 加 費	無料　※定員１５名
健康管理	参加前夜は睡眠を十分とっておくこと。
実施規定	参加者はスタッフ・講師の指示に従うこと。 主催者が続行不可能と判断した場合は事業を変更または中止させることがあります。
そ の 他	天候不良での中止の場合、前日７月３１日(金)２０時までにご連絡させていただきます。 事業までの詳細や当日の様子はホームページにて随時公開する予定です。

※当事業は必要最低限の食料は提供しますが、基本事業内では自給自足で行いますのでご了承ください。

※当事業開催中は携帯などの通信機器は使用できませんのでご了承ください。連絡される場合は担当(村中)090-8693-8155にご連絡ください。

準備物

食　　材	当日のお弁当、水筒(水分補給用)、お米(２合)
海 水 浴	水着・ビーチサンダル・バスタオル・水中メガネ
事業作業	Ｔシャツ・ズボン(汚れてよい衣類)・汚れてよい靴
宿泊セット	宿泊セット一泊二日分 ※バスタオル・フェイスタオル・下着　※保険証のコピー ※緊急連絡先用紙

タイムスケジュール

２０１５年８月１日(土)～８月２日(日)

●１日(土)　※体験１日目

・０８：５０～０９：００	参加者　受付開始
・０９：００～０９：３０	サバイバルスクール　開会式～出発準備
・０９：３０～１１：００	会場(櫃石島)へバス搭乗～出発 ＊約１時間３０分
・１１：００～１１：３０	会場到着～荷物整理
・１１：３０～１２：３０	昼食～片付け・休憩
・１２：３０～１３：００	班分け　事業説明
・１３：００～１８：００	サバイバル事業
・１９：００～２０：００	夕食～自由時間
・２０：００～２１：３０	レクレーション
・２１：３０～	就寝点呼

●２日(日)　※体験２日目

・０５：３０～０６：００	起床点呼
・０６：００～０７：００	島散策
・０７：００～０８：００	朝食
・０８：００～１０：００	グループ行動
・１０：００～１２：００	海水浴
・１２：００～１３：００	昼食
・１３：００～１３：３０	レクレーション(事業のまとめ・感想発表)
・１３：３０～１５：００	会場片付け～点呼～移動
・１５：００～１５：１０	フレスポバス停留所到着～点呼
・１５：１０～１５：３０	サバイバルスクール閉会式
・１５：３０～	解散

※スケジュールは天候の都合上、多少変更される場合があります。

参加申込の手順

申込期限	７月２４日(金)必着
申込資格	保護者が誓約書内容に同意し捺印できる方
申込方法	申込書・誓約書に必要事項を漏れなく記入の上、切り取り線に沿って切り離し封筒にて右記の住所まで郵送、または事務局までご持参ください。
注意事項	定員１５名になり次第、締め切りとさせていただきます。

※「サバイバルスクール」ガイド資料の郵送をもって参加者決定のお知らせとさせていただきます。
※申込書持参の場合は、土日祝日以外の午前１０時～午後２時まで受け付けいたします。

申 込 先　〒778-0002 徳島県三好市池田町マチ2191-1 徳島新聞会館2F
公益社団法人　阿波池田青年会議所
「ＪＣサバイバルスクール」係

お問合せ先　**ＴＥＬ(０８８３)７２－５７００**
※平日の午前１０時～午後２時
FAX (0883)72－3348　MAIL awaikeda@mx81.tiki.ne.jp
「ＪＣサバイバルスクール」担当：村中将治　０９０－８６９３－８１５５
WEB　http://awaikedajc.com

阿波池田ＪＣ　検索

〈切り取り線〉

申込用紙

ふりがな			生年月日 年　月　日生（　才）
参加者氏名			
学校名 小学校		学年 年生	血液型 型 / 身長 cm / 体重 kg
性別 （男・女）	アレルギー （有・無）		アレルギー（有の人だけ記入）の詳細 ※食べもの
※事業中に海水浴を行いますがお子様の体調不良やけがなどで中止する場合がありますのでご了承ください。			海水浴に 参加する・参加しない
順延の８月８日(土)・９日(日)			参加 できる・できない

〒 住所			
連絡先	（　　）	携帯電話	（　　）
ふりがな			
保護者名			

※住所は参加決定者に折り返し資料を郵送させていただきますので詳しく記入してください。
尚、ご提供いただいた個人情報を許可なく利用目的以外に使用することはありません。

誓約書

参加については、自分自身の健康管理に細心の注意を払い万一の事故については一切自分の責任とし、主催者に対しては主催者規定の損害保険以上の請求はいたしません。

上記の規約について保護者が同意します。

年　月　日

住所

電話（　　）　－

参加者氏名

保護者氏名(直筆)　印