

## 2021年度 第2～5回野外活動体験研修会 開催要項

1 ねらい 泉岳自然ふれあい館のプログラムを体験しながら、指導の際のポイントを身に付けるとともに、野外活動指導者（引率者）としてのスキルを高める。

2 期 日 第1回 2021年 5月 8日（土） 第1回野外活動体験研修会要項参照  
第2回 2021年 6月12日（土）  
第3回 2021年 8月19日（木）  
第4回 2021年 9月18日（土）  
第5回 2022年 1月 8日（土） 冬季活動 ※後日、詳細をお知らせします

◎新型コロナウイルス感染症の感染状況等により開催を中止することがあります。

その際には泉岳自然ふれあい館ホームページ及びフェイスブックでお知らせするとともに、お申込みいただいた方に個別にご連絡をいたします。

3 場 所 オーエンス泉岳自然ふれあい館  
〒981-3225 仙台市泉区福岡字岳山9-8  
TEL：022-379-2151 FAX：022-379-2152

4 対象 教職員，利用団体の引率者及び野外活動の指導者

5 参加費 野外炊事希望者のみ 550円（材料費・薪代）  
保険料 200円（任意加入）  
※野外炊事希望の方で、実施日4日前の午後5時以降の取消については、キャンセル料として550円をお支払いいただきます。

6 服装及び持ち物

○提出物 体調チェックシート

○服装 野外活動に適した靴，長袖長ズボン，帽子，マスク（必須） 等

○持ち物 筆記用具，軍手，上靴，タオル，雨具，飲み物 その他ご自身で必要と思われるもの  
※活動ごとの準備物は活動事例集をご覧ください。特に野外炊事の際は，布巾（食器用）  
台布巾，新聞紙，ごみ袋，ライター等を忘れずにご準備ください。

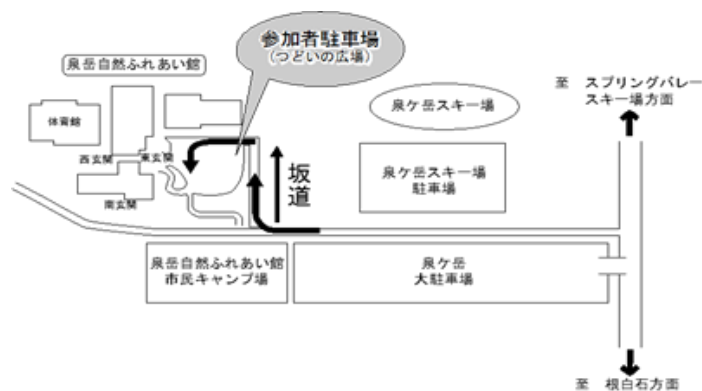
7 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上，郵送またはFAXで実施日の1か月前までにお申込みください。

- 8 内 容 研修会では指導の仕方や留意点，活動エリアの安全確認を行います。希望の活動だけを選択して参加する事もできます。午後の選択活動から参加される方は，13時30分までに，本館窓口で受付をお願いします。

時刻	活動内容
8:45	受付開始
9:00	であいのつどい
9:15	部屋点検実地研修
10:00	A：野外炊事（カレー） +屋内活動（雨天プログラムの紹介）木片クラフト，館内YMP，館内PHなど
13:45	選択活動 B：キャンプファイヤー，キャンドルファイヤーの設置と片付け C：スコアオリエンテーリングと樹木と出会う森探検 D：テントの設営と撤収
15:15	わかれのつどい
15:30	終了

## 9 交通案内

- 自家用車の場合：「つどいの広場」を駐車場にご利用ください。駐車の際には，事前にお渡しする駐車許可証を見える位置に提示してください。
- バス利用の場合：地下鉄「泉中央駅」バスターミナル2番乗り場から「オーエンス泉岳自然ふれあい館」行きのバスに乗り，「オーエンス泉岳自然ふれあい館」で下車してください。



お問い合わせ・お申し込み先

オーエンス泉岳自然ふれあい館 TEL 022-379-2151 FAX 022-379-2152

ホームページ：<http://www.shizenfureaikan.jp/> Facebook：<http://www.facebook.com/izumi.fureaikan/>

(様式1)

2021年 月 日

(あて先) オーエンス泉岳自然ふれあい館長 行

学校名(団体名) \_\_\_\_\_

校長名(代表者名) \_\_\_\_\_



2021年度 第2～5回野外活動体験研修会 参加申込書

ふりがな 氏名		女・男	担当・学年 等
電話番号		年齢	歳
交通手段	<input type="checkbox"/> 市営バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 便乗		
保険加入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
	保険の加入を希望する場合は下記に住所をご記入の上、館長宛「親展」でお送りください。 〒		
希望する開催日をご記入ください。			
第_____回 希望	第2回 6月12日(土)	第3回 8月19日(木)	
	第4回 9月18日(土)		
	第5回 1月8日(土)	冬季活動	※後日案内
選択する活動の□をチェックしてください。			
活動①	<input type="checkbox"/> A: 野外炊事(10:00～13:30) ※雨天時の館内活動の紹介を含む <input type="checkbox"/> 希望しない		
活動② 選択制 13:45 ～ 15:00	<input type="checkbox"/> B: キャンプファイヤー及びキャンドルフાયヤーの設置と片付け <input type="checkbox"/> C: スコアオリエンテーリングと樹木と出会う森探検 <input type="checkbox"/> D: テントの設置と撤収 <input type="checkbox"/> 希望しない		
連絡・要望事項がございましたらご記入ください。			

※複数の方が申し込まれる場合は、恐れ入りますが申し込み用紙をコピーして各個人ごとにお申し込みください。

※郵送またはFAXで希望日の1か月前、午後5時までにお申し込みください。

オーエンス泉岳自然ふれあい館 FAX 022-379-2152

<b>2021 年度 野外活動体験研修会</b>	期日： 2021 年 月 日
<h2 style="margin: 0;">新型コロナウイルス感染症予防体調チェックシート</h2>	
皆様に安心してご参加いただくために、受付時に本シートの提示をお願いします	

### 1. 感染予防等にかかるご協力へのお願い

参加される方全員でご確認いただき、同意の上、記入・チェックをしてください。

No.	項 目	チェック
1	館内ではマスクを着用します	<input type="checkbox"/> 同意します
2	活動の前後にはこまめに手洗いをします	<input type="checkbox"/> 同意します
3	身体的距離の確保を心がけます	<input type="checkbox"/> 同意します
4	〔宿泊時〕 宿泊室の換気をします	<input type="checkbox"/> 同意します

### 2. 体調チェック

- ①参加当日の朝、全員の体温測定を行い、体調チェックをしてください。
- ②この用紙は、参加当日の受付時にご提出ください。
- ③体調に不安がある場合は、事前に電話連絡をお願いします。

<宿泊事業の場合>

受付時の確認後に返却します。

2 日目の朝のつどいの前に再度ご提出いただきますので、体温計をご持参ください。

参加者全員の氏名、体温を記入し、下記症状①～④に該当するところにチェックしてください。  
一つでも「あり」がある方は参加できません。

- ①呼…咳や息苦しさ    ②だ…倦怠感    ③味…味覚や嗅覚異常    ④濃…2 週間以内に感染者との濃厚接触

NO.	氏 名	1 日 目				2 日 目				
		体温	①呼	②だ	③味	④濃	体温	①呼	②だ	③味
例	岳山 太郎	37.8℃	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	37.8℃	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
1		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
2		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
3		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
4		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
5		℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	℃	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

代表者 T E L : \_\_\_\_\_

(団体申込時※1)

団体名 : \_\_\_\_\_ 団体 T E L : \_\_\_\_\_

※1. 野外活動体験研修会・プログラム体験会に限る。  
 ※2. 提出いただいた個人情報、利用に係る連絡においてのみ使用し、適正に取り扱います。

養護確認	1 日 目	2 日 目