

参加者の皆様へ

『体験の風をおこそうプロジェクト2021』の参加について（ご案内）

このたびは『体験の風をおこそうプロジェクト2021』へお申し込みいただき、ありがとうございます。安心・安全のため下記事項をよくお読みの上、ご準備をお願いいたします。

1 添付したもの

参加案内（本紙） 参加同意書（別紙1）

2 期間 令和3年 4月29日（木）～5月5日（水）の期間の申し込まれた日時
10:00～15:00（予定） 【受付9:30～ 利用者玄関】

3 会場 国立磐梯青少年交流の家

4 日程

期日	曜日	午前の部〈活動内容〉 10:00～（受付9:30利用者玄関）	午後の部〈活動内容〉 13:30～	募集 家族数
4月29日	（木）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈楽しさいっぱい、自然体験プログラム！〉 ■自然を利用した簡単なゲームを家族で体験しませんか。	10家族 （先着順）
5月1日	（土）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈みんなでニュースポーツ〉 ■ポッチャなどのニュースポーツでさわやかな汗をかきませんか。	10家族 （先着順）
5月2日	（日）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈へえ～がいっぱい！樹木オリエンテーリング〉 ■新緑の中、家族で力を合わせ、森の中のポイントを探しながら樹木について学びませんか。	10家族 （先着順）
5月3日	（月）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈楽しさいっぱい、自然体験プログラム！〉 ■自然を利用した簡単なゲームを家族で体験しませんか。	10家族 （先着順）
5月4日	（火）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈みんなでニュースポーツ〉 ■ポッチャなどのニュースポーツでさわやかな汗をかきませんか。	10家族 （先着順）
5月5日	（水）	〈野外炊飯、ペットボトルでピザづくり？〉 ■野外炊飯でペットボトルを利用したピザ作り。用意するのは、500mlのペットボトル1人1本！	〈へえ～がいっぱい！樹木オリエンテーリング〉 ■新緑の中、家族で力を合わせ、森の中のポイントを探しながら樹木について学びませんか。	10家族 （先着順）

* 午後のプログラムは日によって変わります。また荒天時は、室内にて「ニュースポーツ」のプログラムに変更いたします。
* 新型コロナウイルス感染拡大防止等により、事業が中止となる場合もございます。
また、荒天等により、終了時刻が早まる場合がございます。予めご了承ください。

5 参加費 1人 1,000円（当日徴収いたします。）

【内訳】 食費（ピザ、紙パックのお茶）・保険料・活動費

6 服装・持ち物について（※お子様の持ち物にはすべて氏名をご記入ください。）

◎活動に関わるもの

- 野外活動に適した服装（長袖、長ズボン、帽子など）
- 予備の着替え（服装・下着・靴下等）
- 軍手（イボのないもの）
- 500mlのペットボトル1人1本（炭酸の物が望ましい）
- 雨具（セパレートで着れるもの）
- フェイスタオル
- 常備薬（必要な方）
- 防水パック（ビニールなど）
- 上履き（体育館シューズ等）
- 健康保険証
- マスク
- 参加同意書（別紙1）

* 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、活動時マスクの着用をお願いいたします。

7 その他

- (1) 参加費と参加同意書は、受付時に提出願います。
- (2) キャンセルや到着が遅れる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、キャンセルのご連絡は、**開催日の4日前まで**にお願いいたします。それ以降は、食材等の注文により実費経費（食材費）を申し受けますのでご了承ください。
- (3) 事業への参加に当たり、ご加入いただく保険内容及び個人情報の取り扱いについては、参加同意書をご参照ください。

8 個人情報の取り扱いについて

申込時にご記入いただいた個人情報は、「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。

本事業で職員等が撮影した写真や映像、制作物、感想文等の著作物を、当機構の広報等に使用する目的で、報告書や刊行物、インターネット（ソーシャルメディアサービスを含む）等に掲載することがあります。また、新聞社、雑誌社等が発行する刊行物に記事・写真を掲載することもあります。

なお、当機構がインターネット上に公開した肖像及び著作物について、本人（又は保護者）から削除依頼を受けた場合は速やかに削除します。ただし、印刷物等については対応できかねますのでご了承ください。

* ご承諾いただけない場合は事前に事業担当者へご相談ください

9 交通手段

○ 自家用車利用の場合

磐越自動車道「猪苗代磐梯高原 I C」
で降り10分程度



○ 猪苗代駅から送迎を利用する場合

行き： 猪苗代駅発 9：15

J R時刻表・郡山駅 [8:29] ⇒ 猪苗代駅 [9:08]

・会津若松駅 [8:17] ⇒ 猪苗代駅 [8:44]

帰り： 猪苗代駅着 15：10 ごろ予定)

J R時刻表・猪苗代駅 [15:36] ⇒ 郡山駅 [16:19]

・猪苗代駅 [15:36] ⇒ 会津若松駅 [16:07]

* 猪苗代駅より当施設までは約4.6Km（タクシーで1,500円程度）です。

【問い合わせ・連絡先】 国立磐梯青少年交流の家

〒969-3103 福島県耶麻郡猪苗代町字五輪原7136-1

TEL: 0242-62-2530

メールアドレス: bandai@niye.go.jp



「体験の風をおこそうプロジェクト2021」 参加同意書

ご参加にあたり以下の事項をお読みいただき、署名をして受付にご提出ください。

本事業のプログラムにおいて、国立磐梯青少年交流の家（以下「主催者」という）は安全に対し最大の準備と努力をいたします。

しかし、不測の事態により事故やけがが発生する可能性もあることを認識していただいた上で、以下の点をご確認ください。

1 保険の加入について

事業の参加に際しては、主催者が用意する保険に加入していただきます。万一けが等が生じた場合は保険の定める範囲内の補償となります。各自で保険に加入されていても、参加者全員を加入対象とします。

国内旅行損害保険
保険金額表(一人当たり)

補償項目	補償金額
死亡	300万円
後遺障害保険金	300万円(100%~4%)
入院保険金	2,800円(1日)
通院保険金	1,700円(1日)
手術保険金※	入院中:入院保険金日額の10倍 上記以外は日額の5倍
賠償責任	1,000万円

※公的医療行為において、手術料の対象となる公的医療行為
ただし、以下の診療行為は保険金支払いの対象外
・創傷処理・皮膚切開術・デブリードマン・抜歯施術
・骨または間接の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術、授動術
・抜歯手術・歯科診療・歯科診療固有の診療行為

2 参加者の自己責任について

- 本事業において万一けが等が発生した場合、主催者は適切な応急処置を施すとともに、必要に応じて救急車等による医療機関への救急搬送を支援しますが、活動場所の特性により都市生活のような迅速な医療サービスが受けられない場合があります。
- 主催者は、事業中の負傷・疾病・盗難および紛失、地震などの天変地異、その他の身体・生命・財産の危機に対して、全ての安全を確保できるものではありません。
- 上記2(1)(2)の他、事業中に発生したすべての事故に対して、主催者の故意または明らかな過失をのぞいては、その責任は保護者及び参加者に帰属し、保護者及び参加者は主催者に対して、責任追及、及び損害賠償は求めません。

3 個人情報の取り扱いについて

申込時にご記入いただいた個人情報は、「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。

本事業で職員等が撮影した写真や映像、制作物、感想文等の著作物を、当機構の広報等に使用する目的で、報告書や刊行物、インターネット（ソーシャルメディアサービスを含む）等に掲載することがあります。また、新聞社、雑誌社等が発行する刊行物に記事・写真を掲載することもあります。

なお、当機構がインターネット上に公開した肖像及び著作物について、本人（又は保護者）から削除依頼を受けた場合は速やかに削除します。ただし、印刷物等については対応できかねますのでご了承ください。

承諾する 承諾しない

※ご承諾いただけない場合は事前に事業担当者へご相談ください

4 新型コロナウイルス感染拡大防止の取り組みについて

- 同封の「新型コロナウイルス感染症に対応した受け入れについて（第6改訂版）」を必ずお読みいただき、ご理解された上でご参加ください。
- 入所前に検温、健康観察を行います。発熱等による体調不良が見られた場合、参加をお断りする場合がございます。
また、事業中に体調不良等が見られた場合は、ご帰宅いただくようお願い致します。

私は参加者（代表）として事業内容を理解し、上記の全ての内容に同意した上で参加いたします。
なお、参加者全員の健康状態は当事業参加に当たり問題はなく、参加中は主催者およびスタッフの指導および指示に従い行動します。

令和 年 月 日

保護者（代表）署名