

# 夏のアドベンチャー「薩摩川内ぼっけもんの旅」



## 冒険、体験、新発見！めぐろう宝の甌島

期日	主な活動内容（予定）
8月2日（日）	出発式（串木野新港）、自転車の旅①②（夕日観察）
8月3日（月）	自転車の旅③、徒歩の旅（甌大橋）、郷土料理体験、自然観察、野外炊飯、天体観察
8月4日（火）	自転車の旅④⑤⑥⑦、海の活動（海水浴・カヌー体験等）、野外炊飯、キャンプファイヤー
8月5日（水）	甌ミュージアム見学、創作活動、感想文記入、解団式（串木野新港）

### 【子供の感想（R7）】

- ・ 旅を通して仲間のことを考える大切さを学びました。
- ・ 自転車の乗りながら見る景色が美しかったです。
- ・ SUPやBBQなど、仲間と協力して活動できました。
- ・ 様々な立場から物事を見ることの大切さを学びました。



### 【保護者の感想（R7）】

- ・ 旅を通して、自発的に動いたり、気遣いができるようになったりするなど、たくましくなりました。そして、子供の成長が嬉しかったです。
- ・ 最後までやり遂げたことで、自信がついたようです。

参加対象：市内在住の小学5年生～高校3年生

※ 6月28日（日）13:30～17:00に実施される結団式及び事前研修会に必ず参加すること。不参加の場合は、夏のアドベンチャーへの参加を認めません。

定員：①30人（甌島以外の小・中学校、義務教育学校、高等学校の児童生徒）

② 6人（甌島小・中学校の児童生徒）

※ 応募多数の場合は公開抽選により決定

参加費用：小学生 17,000円（14,480円）

中学生 19,000円（14,520円）

高校生 19,000円 ※甌島参加者は（ ）内の金額

申込方法：「参加申込み及び保護者承諾書」（裏面）に必要事項を記入の上、少年自然の家に提出（郵送・直接提出・ホームページ）  
資料は、電話で請求又はホームページからダウンロードしてください。高校生以外は、学校から資料が配布されます。

### 【申込期間】

5月23日（土）～6月7日（日）**必着**

※ 郵送の場合は期限内に届くように注意

※ 実施に関する詳しい内容や申込書については、こちらのQRコードからダウンロードしてください。



薩摩川内市立少年自然の家

〒895-0005 薩摩川内市永利町2133-15

TEL：29-2114 FAX：29-2115

担当：柿内・粕井・植村



令和8年度てらやまんち主催事業  
夏のアドベンチャー「薩摩川内ぼっけもんの旅」  
参加申込及び保護者承諾書

ふりがな 参加者 氏名		男 ・ 女	生年 月日	平成 年 月 日 歳
現住所	〒 薩摩川内市	電話	連絡先 緊急時連絡先	
在籍学校	学校名	メールアドレス	学年	学年
健康状態	大変良好・良好・疾患有り			
身長	平熱時の体温	度	分	既往歴
健康面で配慮 が必要なこと	cm ※ 自転車のサイズ合わせの参考にします。必ず記入をお願いします。			
アレルギー疾患 服用している薬	無 ・ 有 有の場合は、症状等詳しくご記入ください	食物 アレルギー	無 ・ 有 有の場合は、アレルギーの度合い等詳しくご記入ください	
経歴	これまでに、「夏(冬)のアドベンチャー」に参加したことがありますか(ある・ない) あるの方は、開催期日の近い順に年度と事業名を教えてください ※3つまで ・ 年度                      ・ 年度                      ・ 年度			
参加してみたいと 思った動機 ※必ず参加者本人 が記入すること				
ポロシャツ サイズ	SS ( 身丈62 身幅44 肩丈42 袖丈19 ) S ( 身丈65 身幅47 肩丈44 袖丈20 ) ※左記の必要なサイズに M ( 身丈68 身幅50 肩丈46 袖丈21 )                      ○をしてください L ( 身丈71 身幅53 肩丈48 袖丈22 ) LL ( 身丈74 身幅56 肩丈50 袖丈23 ) 3L ( 身丈77 身幅60 肩丈53 袖丈25 ) ・事前研修会時に採寸を行いサイズの最終決定を行います			
健康保険証等	参加決定後、事前研修会に保険証、薩摩川内市子ども医療助成金受給資格者証 の写しをご提出ください			
自転車保険	自転車保険に加入されていますか ( はい ・ いいえ ) ※自転車保険に加入されていない場合は、必ず加入をお願いします。			

上記のとおり参加申込をいたします。なお、参加が決定した場合は、事前研修会や自転車練習に参加することを承諾し、当人が写った記録写真や提出した感想文が、薩摩川内市及び少年自然の家の広報、ホームページ等に掲載されることについて同意します。また、活動中は規則を守り、この事業の趣旨に沿って活動することを誓約します。

令和 8 年 月 日

保護者氏名

(印)