

防災・野外活動担当者宿泊研修会開催要項

- 1 趣 旨 体験研修を通して、野外体験活動や防災キャンプ等のプログラムを企画できる人材を育成する。
- 2 主 催 愛知県教育委員会・愛知県美浜少年自然の家
- 3 後 援 特定非営利活動法人 愛知ネット
(協力：日本福祉大学)
- 4 期 日 令和元年7月31日(水)～8月1日(木)
- 5 会 場 愛知県美浜少年自然の家
〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後1番地1
電話 0569-88-5577 ファックス 0569-88-5385
愛知県美浜少年の家 URL <http://sizennoie-mihama.jp>
電子メール info@sizennoie-mihama.jp
- 6 対 象 幼稚園・小・中・高等学校・特別支援学校の担当者、青少年団体の指導者、市町村社会教育担当者及び子ども会担当者等とする。
- 7 申込期間 令和元年7月26日(金)まで
- 8 募集人員 30名(定員になり次第締め切ります)
- 9 参加費 6,000円
(宿泊費1,400円 体験実習費・傷害保険費2,650円 食事代1,950円)
(食事代内訳：昼食720円 夕食660円 朝食570円)
- 10 内 容

【講義】	「防災・減災教育の在り方」	第1・2研修室
	「アウトドアノウハウを生かした防災・減災キャンプ」	第1・2研修室
	「ロケットストーブの楽しさを知ろう」	第1・2研修室
	「避難所運営ゲーム(HUG)」	第1・2研修室
【実習】	「ロケットストーブで野外炊飯」	ロマン炊飯場
	「カートンドックをつくろう」	ロマン炊飯場

11 日程

時間	7月31日(水)	時間	8月1日(木)
9:30	受付	6:30	起床・洗面
10:00	開講式・活動紹介	7:00	朝のつどい
10:30	講義1「防災・減災教育の在り方」		清掃・荷物整理・シーツ返却
12:00	昼食バイキング・休憩	7:50	実習2「カートンドックをつくろう」
13:00	講義2「アウトドアノウハウを生かした 防災・減災キャンプ」	9:00	講義4「避難所運営ゲーム(HUG)」
14:50	休憩	11:00	意見交換会
15:00	講義3「ロケットストーブの楽しさを知 ろろう」	11:30	閉講式 解散
16:30	実習1「ロケットストーブで野外炊飯」		
18:00	夕食		
19:30	入浴		
20:30	交流会		
21:30	就寝準備		
22:00	消灯・就寝		

12 研修講師

【講義】

- 講義1 日本福祉大学 減災支援教育研究センター長 山本 克彦 氏
「防災・減災教育のあり方」
- 講義2 日本福祉大学 全学教育センター 高村 秀史 氏
「アウトドアノウハウを生かした防災・減災キャンプ」
- 講義3 有限会社アウトドアコーディネイツ 代表取締役 洞口 健児 氏
コーディネーター 金田 寿正 氏
「ロケットストーブの楽しさを知ろう」
- 講義4 特定非営利活動法人愛知ネット 内藤 瑤 氏
「避難所運営ゲーム(HUG)」

【実習】

- 実習1 「ロケットストーブで野外炊飯」 愛知ネット職員
- 実習2 「カートンドックをつくろう」 愛知ネット職員

13 携行品

動きやすい服装・靴(屋内用・屋外用)、筆記用具、健康保険証、帽子等、雨具、軍手2組、マイカップ、常備薬・虫よけ、1泊2日の生活に必要なもの

(ボディソープ、リンスインシャンプー以外はございませんので各自お持ちください。)

14 その他

(1) 交通案内

【自家用車の場合】南知多道路美浜 I Cより車で20分

【公共交通機関利用の場合】名鉄知多新線内海駅よりタクシーで10分

(名鉄知多タクシー 0569-37-1112)

(2) 服装は特に指定しませんが、野外炊飯時は火気を取り扱いますので化繊の衣類は避けてください。

(3) 館内の自動販売機は飲料水のみです。喫煙は指定場所をお願いします。

(4) 参加料は受付時にお支払ください。

15 申込方法 下記宛てに、はがき、ファックス、電子メールのいずれかでお申し込みください。

申込み・問合せ先

〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後1番地1

愛知県美浜少年自然の家

令和元年度 防災・野外活動担当者宿泊研修会 担当宛

電話 0569-88-5577 ファックス 0569-88-5385

愛知県美浜少年の家 URL <http://sizennoie-mihama.jp>

電子メール info@sizennoie-mihama.jp

令和元年度 防災・野外活動担当者宿泊研修会申込書

令和元年 月 日

愛知県美浜少年自然の家所長 殿

防災・野外活動担当者宿泊研修会へ申し込みます。

(ふりがな)

氏 名 _____ 性 別 _____ 年 齢 _____

所 属 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ ファックス _____

電子メール _____

以下、該当するものにチェックをお願いいたします。

- 組織や地域の防災担当者である (年目)
- 野外活動担当者である (年目)
- 防災講座や講習に参加したことがある (回)
- アウトドアが好きである
- 昨年も参加した

※ファックスの場合は、このページをそのまま送信してください。