

第7回 いわて学生ボランティアネットワーク研修会

# 1泊2日の防災キャンプを体験しよう

## -防災スキル&チームワーク力を高めよう-

### 防災キャンプとは…

防災キャンプはアウトドアのノウハウを活かして、防災・減災力を高めることをテーマにしたキャンプです。

本研修では防災キャンプを専門とされている高村 秀史先生(日本福祉大学 全学教育センター)を講師に招き、楽しみながら防災スキル、チーム活動には欠かせないチームビルディング(チームの関係性作り)、チームワーク作りのスキル向上を目指します。




- 主催** 特定非営利活動法人いわて GINGA-NET
- 日時** 2018年8月25日(土)～26日(日)
- 会場** 国立岩手山青少年交流の家(岩手県滝沢市後292)
- 参加対象**
- ① 岩手県内の高校生、大学生、専門学校生
  - ② 上記学校の卒業生、教職員
  - ③ その他、学生によるボランティア活動に興味のある方。

**防災に興味がある、チームワーク作りのスキルアップをしたい方におすすめの内容です。**

- 定員** 20名
- 参加費** 3,000円(食費(1日目夕食、2日目朝食)、宿泊費として)
- 参加申込み** メールにて下記項目をご記入のうえ、お申込みください。
- ①お名前、②性別、③所属(学校名)、④学年、⑤連絡先(メールアドレス)⑥携帯電話番号
  - ⑦送迎バス利用の有無(希望の場合は乗車場所)、⑧食物アレルギー、その他配慮が必要な事項
- を記入し件名を「ネットワーク研修会申込」として contact@iwateginga.net へ
- 8月3日(金)まで**に送信ください。

- 持ち物** 1日目の昼食、1泊2日の着替え・洗面用具(ボディーソープ・シャンプー・ドライヤーは備付け有) 筆記用具、帽子、防寒着(夜間は冷え込みます)、虫よけ・日焼け止め等各自必要なもの
- ※参加される場合は原則、全プログラムにご参加ください。
- ※未成年者の参加については「未成年者の防災キャンプ参加承諾書」をご提出ください。

### <プログラム>

時間	内容	【プログラム内容】
1日目: 8/25 (土)		
09:00	【送迎バス】 盛岡駅 西口ターミナル	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レクリエーションゲーム</li> <li>・災害時に活用できる野外炊事</li> <li>・テント設営トレーニング…等々</li> </ul>
09:30	岩手県立大学 バスロータリー	
10:00	国立岩手山青少年交流の家 到着	
<b>防災キャンプ(防災に関する講習・アクティビティなど)</b> <b>講師: 高村 秀史 先生(日本福祉大学 全学教育センター助教)</b>		
22:00	就寝 ※就寝は館内の寝室となります	
2日目: 8/26 (日)		
07:00	起床・朝食	
<b>防災キャンプ(防災に関する講習・アクティビティなど)</b> <b>講師: 高村 秀史 先生(日本福祉大学 全学教育センター助教)</b>		
11:00	終了	
12:00	【送迎バス】 岩手県立大学 バスロータリー	
12:30	盛岡駅 西口ターミナル	※天候により内容が変更する場合があります。

お問い合わせ

特定非営利活動法人いわて GINGA-NET 担当: 川原

〒020-0044 岩手県盛岡市城西町 13-63 Tel: 080-6076-3580 Mail: contact@iwateginga.net

保護者各位

特定非営利活動法人いわて GINGA-NET  
〒020-0044 岩手県盛岡市城西町 13-63  
TEL : 080-6076-3580  
URL : <http://www.iwateginga.net>  
E-mail : [contact@iwateginga.net](mailto:contact@iwateginga.net)

**「未成年者の防災キャンプ参加承諾書」**  
**ご提出のお願い**

この度は、当法人が主催する「第7回いわて学生ボランティアネットワーク研修会『防災キャンプから学ぶチームビルディング』」へのご参加をご検討いただきありがとうございます。未成年者の参加に際し、保護者の方に「未成年者の防災キャンプ参加承諾書」の提出をお願いしております。

活動の実施およびバス移動に当たり、安全面の確保には特に留意し活動を遂行いたします。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

※ 下記承諾書にご記入の上、切り取り線より下を、当日直接ご持参ください。

----- (きりとり線) -----

特定非営利活動法人いわて GINGA-NET 宛

**「未成年者の防災キャンプ参加承諾書」**

私は 年 月 日の防災キャンプに下記の者を参加させることを承諾いたします。また、偶発的な事故または疾病による入院等が発生し、ボランティア行事用保険の対象範囲を超えた場合において、貴団体の責任を問いません。

日 付： 年 月 日

参加者氏名： 年齢： 学校名：

保護者住所：

保護者署名： ㊞ (緊急連絡先) - -

※当活動は、社会福祉協議会の「ボランティア行事用保険（Bプラン）」へ登録・加入しています。