

鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009

募集要項

平成22年1月4日(月)～6日(水)
2泊3日間



主催	鹿嶋市	鹿嶋市体育協会
主管	鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009実行委員会	

鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009

募集要項

1 目的

雪国ならではの体験をとあして自主性や忍耐力、また、子どもたちが保護者から離れて団体生活をする
ことで、協調性や自立心を養うきっかけづくりを目的として実施する。

2 実施場所

会津高原 高畑スキー場

福島県南会津郡南会津町大桃字一の間々20-3

3 実施時期

平成22年1月4日(月)から6日(水)まで 2泊3日

4 定員

30名 ※申し込み多数の場合は、抽選にて決定。

5 参加対象

鹿嶋市内の小学校に在籍し、市内在住の小学5・6年生

6 応募申し込み及び締め切り

(1) 申し込み方法

各地区まちづくりセンター(公民館)にある所定の“参加申込書”にてまちづくり市民セン
ターに申し込む。 ※提出していただいた書類は、返却いたしません。

(2) 締め切り日

平成21年11月22日(日)

7 参加費

参加者負担金

17,000円

事業保険料(実行委員会加入のもの)

スキーウェア、スキーシューズ、スノーシュー、

スノーチューブ、スキー、リフト料金、

その他使用料

を含む。

※帽子、手袋、ゴーグルは含みません。各自で準備していただきます。

8 事業への応募条件

鹿嶋市に在籍する小学5年生または6年生で、次に掲げる条件を満たす方が応募できます。

(1) 市内の小学校に在籍している児童。

(2) 心身ともに健康な児童。

(3) 自然体験(冬の雪山体験)に興味があり、積極的に取り組むことができる児童。

(4) 保護者の参加承諾を得ている児童。

(5) 事前研修会及び説明会等に参加できる児童。



9 参加者の決定

- (1) 参加者多数の場合は、実行委員会において抽選により決定します。
- (2) 抽選結果については、申込者全員に通知します。



10 その他

- (1) 参加者決定後、事前研修会、説明会を実施します。
- (2) 事業実施後、参加者は感想文を実行委員会に提出していただきます。それを基に報告書を作成します。尚、報告書の著作権は、実行委員会に帰属するものとします。
- (3) 万一事故ある時は、保険の範囲内での補償となります。
- (4) 参加決定後に参加を取り消す場合、取り消しに係る費用（キャンセル料）を負担していただく場合があります。
- (5) 社会情勢の変動などにより事業の実施が適当でないと実行委員会が判断した場合には、本事業を中止することがあります。

11 主催

鹿嶋市、鹿嶋市体育協会

12 主管

鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009実行委員会

鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009 行程

日付	午前	午後	宿泊先
1月4日(月)	鹿嶋市出発 スキー場到着	スノーシュー体験 かまくら体験 ふれあい体験 (A班) 圧雪車体験 (B班) スノーモービル体験	花木の宿 (福島県南会津郡南会津町 大桃字平沢山)
1月5日(火)	スキー体験	スキー体験 ふれあい体験 (A班) スノーモービル体験 (B班) 圧雪車体験 夜の語り部 ※地元の人の昔話	花木の宿 (福島県南会津郡南会津町 大桃字平沢山)
1月6日(水)	スノーチューブ体験 スキー場出発	鹿嶋市到着	





鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009とは

(ねらい)

雪国ならではの体験（スノーシュー、かまくら体験、スノーモービル、圧雪車搭乗、スキー体験（基礎&競技）などを中心に活動し、また雪国で働く人たちとのふれあいを大切に事業展開をします。

★スノーシュー体験★

スノーシュー（西洋かんじき、深い雪の中を進む歩行器具のようなもの）を使用し、誰も踏み入っていない新雪の上に自分の足跡をつけて行く。道のない場所にみんなで道を作る喜び、冬を懸命に生きる動植物たちに遭遇できる喜び、ふわふわの雪の上に寝そべる喜び、見上げた空に雪の結晶が見え、その向こうに青空が広がる喜び、普段みることができない冬山の絶景に出逢える喜びなど、さまざまな喜びを体験します。

★かまくら体験★

かまくらをみんなで体験します。寒い冬だからこそ味わえる楽しさを満喫します。また、雪合戦など参加者同士の交流も行います。

★ふれあい体験★

スキー場で働く人たちのお話を聞いたり、圧雪車に搭乗しお仕事を手伝ったり、雪国の生活を肌で感じる体験をします。

★スキー体験★

子ども一人ひとりの技術、目的に応じて3つのグループ（『スキーを体験したことがないグループ』、『スキーの基礎を学びたいグループ』、『競技的なスキーに挑戦してみたいグループ』）に分かれて活動する。

【お問い合わせ先】

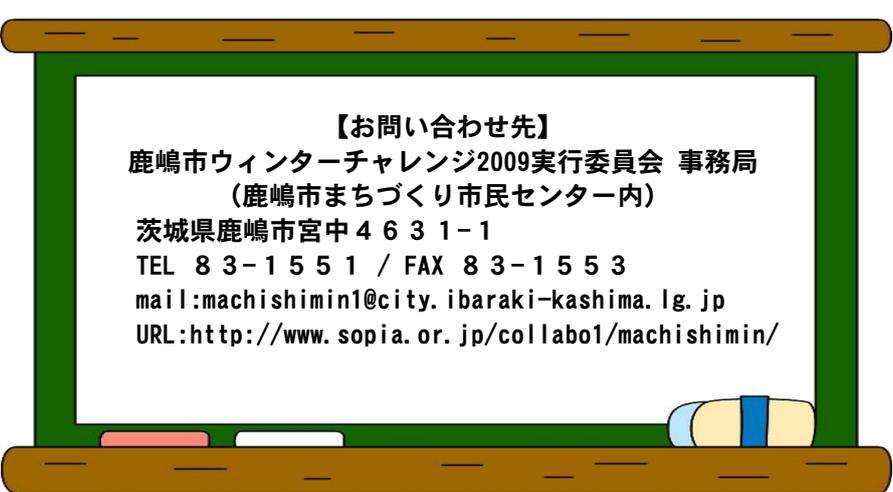
鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009実行委員会 事務局
（鹿嶋市まちづくり市民センター内）

茨城県鹿嶋市宮中4631-1

TEL 83-1551 / FAX 83-1553

mail:machishimin1@city.ibaraki-kashima.lg.jp

URL:<http://www.sopia.or.jp/collabo1/machishimin/>



鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009参加申込書

※ボールペンで記入してください。

ふりがな 氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	性別	男・女
現住所	(〒)		
TEL			
家族構成 (続柄・氏名を記入)			
保護者氏名			
緊急連絡先	(続柄)	(氏名)	(連絡先)
在籍学校名/学年	小学校	年	組
趣味・特技			
健康状態			

※保護者の方が御記入ください。

健康調査

1 最近の健康状態についてお聞きします。(どちらかを○で囲む)			
・かぜをひきやすい	有・無	・便秘をしやすい	有・無
・のどを痛めやすい	有・無	・鼻がわるい	有・無
・よく咳がでる	有・無	・じんま疹がでやすい	有・無
・胃腸をこわしやすい	有・無	・時々めまいをおこす	有・無
・よく下痢をする	有・無		
・アレルギー体質である	有・無		
原因 ※動物に対しアレルギーがある場合も記入してください。			
・時々発作がおこる	有・無		
原因			
・その他			
原因			
2 既往病についてお聞きします。(どちらかを○で囲む)			
(1) 既往病がある 有・無			
*「有」と答えた方のみ回答			
・肺結核	有・無	・心臓疾患	有・無
・肋膜炎	有・無	・肝臓炎	有・無
・気管支炎	有・無	・腎臓炎	有・無
・ぜん息	有・無	・盲腸炎	有・無
・その他			
3 現在治療中の病気がある 有・無 病名等 ()			
4 常時服用している薬等がありましたら御記入ください。			
()			
5 その他			
()			

同意書

(応募者の氏名)	
_____ が鹿嶋市ウィンターチャレンジ2009事業に応募するにあたり、その趣旨を理解し参加することに同意します。	
また、万一事故等あった時は、加入保険で支払われる金額以外請求しません。	
平成 年 月 日	
保護者氏名	印