

「体験の風 冬パッケージプログラム」



“三瓶山”国立公園
指定50周年記念

体験の風をおこそう

さんべで オリジナル 焼き杉プレート



- 平成25年
- ① 12月 7日(土) ~ 8日(日)
 - ② 12月 14日(土) ~ 15日(日)
 - ③ 12月 21日(土) ~ 22日(日)

オリジナル焼き杉プレート作り

薪で火を起こし、杉板を焼いた後、自分だけのオリジナル焼き杉プレートを制作します。クリスマス風にアレンジしてもいいね。

夜は・・・親子で
キャンドルのつどい♪
楽しいレクリエーションを
して、親子の絆を深めよう!



日程 (1泊2日)

1日目	
13:30	受付・はじめの会
14:00	オリジナル焼き杉プレートをつくろう
17:10	夕べのつどい 夕食
19:30	親子でキャンドルのつどい
22:30	就寝
2日目	
6:30	起床・朝のつどい・清掃 朝食・退所点検
9:20	おわりの会 退所後は家族でプランニング

- ・交流の家でのプログラム
- ・三瓶自然館サヒメル (割引券あり)
- ・三瓶こもれびの広場木工館
- ・三瓶温泉 (割引券あり)
- ・石見銀山・・・etc

対象・募集人数

主として小学生とその保護者(中学生、園児も可)
30名程度(保護者同伴のこと)

参加費

食費2食分…
中学生以上1,050円 小学生1,020円 4歳以上720円 (3歳以下無料)
シーツ洗濯代…200円(3歳以下無料)
保険料…100円(保障内容:死亡共済800万円、治療共済4,000円)
※このほかに、焼き杉材料費として(焼き杉セット:杉板1枚、絵の具、薪代)1セット 150円かかります。

申込締切

第1回目の申込締切 11月23日(土) 2回目 11月30日(土) 3回目 12月7日(土)
いずれも15時必着
※募集人数を大幅に超えた場合は抽選とします。

お申込み方法

右記参加申込書を使って、はがきまたはFAXでお申し込みいただくか、ホームページ申込フォームにてお申し込みください。

【はがきの場合】

参加申込書を切り取り、はがきに貼り付けて郵送してください。

【あて先】 〒694-0002 島根県大田市山口町山口1638-12
国立三瓶青少年交流の家「体験の風 冬パッケージ」係

【FAXの場合】

参加申込書を切り取らず送信してください。

【FAX番号】 (0854)86-0458

【ホームページの場合】

申込フォームの記入欄に必要事項を入力の上、送信してください。



お問い合わせ

電話(0854)86-0319 担当 濱野・錦織まで
詳しくは当所HP(<http://sanbe.niye.go.jp/>)をごらんください。

※活動中の画像を当機構の報告書・広報等に使用させていただく場合があります。

*ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、この事業に関する事務にのみ使用し、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。
*事業中に撮影した写真や制作物、感想文等を当機構の事業に関する報告書や広報等に使用し、ホームページに掲載することがありますのでご了承ください。

子どもゆめ基金

- 子どもゆめ基金は、子どもの体験活動・読書活動などを応援し、子どもの健全育成の手助けをする基金です。
- 助成金を受けたい方、毎年9月中旬～12月上旬が募集期間となっております。

各都道府県の公共施設等にポスターを掲示するほか、子どもゆめ基金ホームページに募集告知をしますので、詳しいことは子どもゆめ基金部助成課までお問い合わせください。

基金へのご寄附など子どもゆめ基金へのご支援をお考えの方、ぜひ一度ご相談ください。

■ご連絡先
子どもゆめ基金フリーダイヤル 0120-579081(受付:9:00~17:45)
E-mail:yume@niye.go.jp
ホームページURL:<http://yumeikin.niye.go.jp>
独立行政法人 国立青少年教育振興機構 子どもゆめ基金部
〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1

■寄附金の振込先は…
振替口座:00150-5-371382 子どもゆめ基金
銀行口座:三菱東京UFJ銀行渋谷支店
普通預金3025103 子どもゆめ基金

～さんべでオリジナル焼き杉プレート!!～
参加申込書

- 1 平成25年12月 7日(土)～12月 8日(日)
- 2 平成25年12月14日(土)～12月15日(日)
- 3 平成25年12月21日(土)～12月22日(日)
(参加を希望される回に○をつけてください)

参加者氏名(代表者)	性別	年齢	焼き杉セット数
ふりがな _____	男女	歳	セット
ご住所 〒 _____			
電話番号 _____	携帯番号 (緊急連絡用) _____		

参加者氏名	性別	年齢	学年
ふりがな _____	男女	歳	年

参加者氏名	性別	年齢	学年
ふりがな _____	男女	歳	年

参加者氏名	性別	年齢	学年
ふりがな _____	男女	歳	年

参加者氏名	性別	年齢	学年
ふりがな _____	男女	歳	年

参加者氏名	性別	年齢	学年
ふりがな _____	男女	歳	年

書ききれない場合は、複写してお使いください。

お申込みは 国立三瓶青少年交流の家

〒694-0002 島根県大田市山口町山口 1638-12
TEL 0854-86-0319 FAX 0854-86-0458
H P <http://sanbe.niye.go.jp/>

