



開催日時

10/12(土)  
~10/14(月)

申込期間

9/27(金)まで



対象 小学生

中学生

募集人数 20名

参加費 8,000円

※消費税、宿泊費、食費、  
保険料等込み

2019年度愛知県美浜少年自然の家主催事業募集要項

君も防災ジュニアマスター

# 防災 チャレンジ キャンプ

会場：愛知県美浜少年自然の家



受付12:30  
開講式13:00

サバイバルビパーク訓練  
火とナイフの使い方  
避難所体験  
非常食づくり など

開閉講式には保護者様も  
ご参加ください



お申込はこちらから

お問合せ・お申込先

## 愛知県美浜少年自然の家

指定管理者：特定非営利活動法人愛知ネット

〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後1-1  
TEL: 0569(88)5577 FAX: 0569(88)5385  
<http://sizennoie-mihama.jp/>

## 【自家用車利用の場合】

名古屋から約 50 km  
 (知多半島道路—南知多道路)  
 「南知多インター」から約 20 分

## 【電車利用の場合】

名鉄知多新線「内海」駅から約 3.4km  
 「内海」駅からタクシーで 10 分

美浜少年自然の家 **検索**

- 応募は、1グループにつき1通のみ有効です。(複数のお申込みは無効となります)
- 応募多数の場合は、厳正なる抽選を行いません。
- 抽選結果は応募者全員に、ご連絡させていただきます。
- 当選された方には、後日詳しいご案内をさせていただきます。

<参加取り消しによる参加料の返金について>

2019年10月3日(木)17時までの参加取り消しにつきましては『全額』を、同日17時以降から開催日までの取り消しについては、『宿泊料分のみ』を返金します。なお、返金に係る手数料は差し引かせていただきます。

## 官製ハガキ

〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後 1-1

下記の必要事項をお知らせください。あて先を「防災チャレンジキャンプ(ジュニアマスター)」係としてください。

HP <http://sizennoie-mihama.jp/event/form.html>

FAX **0569 - 88 - 5385**



イベント申込フォームに必要事項を入力し送信してください。  
QRコードからも入れます。

点線下フォームにご記入の上、お送りください。

## 【防災チャレンジキャンプ(ジュニアマスター)】

|                    |                           |    |      |       |   |   |    |                            |                            |
|--------------------|---------------------------|----|------|-------|---|---|----|----------------------------|----------------------------|
| 代表者                | ふりがな                      | 年齢 | 歳    | 生年月日  | 年 | 月 | 日  | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    | 氏名                        |    |      |       |   |   |    |                            | <input type="checkbox"/> 女 |
| 住所                 | 〒                         |    |      |       |   |   |    |                            |                            |
| 電話番号               |                           |    |      | FAX番号 |   |   |    |                            |                            |
| 来所方法               | 自家用車 その他( )               |    |      |       |   |   |    |                            |                            |
| この事業を何で<br>知りましたか? | 当施設HP チラシ 新聞 知人の紹介 その他( ) |    |      |       |   |   |    |                            |                            |
| 参加者                | ふりがな                      | 年齢 | 歳    | 生年月日  | 年 | 月 | 日  | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    | 氏名                        |    |      |       |   |   |    |                            | <input type="checkbox"/> 女 |
|                    | ふりがな                      | 年齢 | 歳    | 生年月日  | 年 | 月 | 日  | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    | 氏名                        |    |      |       |   |   |    |                            | <input type="checkbox"/> 女 |
|                    | ふりがな                      | 年齢 | 歳    | 生年月日  | 年 | 月 | 日  | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    | 氏名                        |    |      |       |   |   |    |                            | <input type="checkbox"/> 女 |
|                    | ふりがな                      | 年齢 | 歳    | 生年月日  | 年 | 月 | 日  | 性別                         | <input type="checkbox"/> 男 |
|                    | 氏名                        |    |      |       |   |   |    |                            | <input type="checkbox"/> 女 |
| ふりがな               | 年齢                        | 歳  | 生年月日 | 年     | 月 | 日 | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 |                            |
| 氏名                 |                           |    |      |       |   |   |    | <input type="checkbox"/> 女 |                            |

※ 応募の際に記載された個人情報、漏えい等の事故防止に努め、本人または参加申込み家族様への連絡以外には一切使用しません。