

平成26年度 国立山口徳地青少年自然の家 教育事業
徳地アドベンチャープログラム
実施団体引率者のための「1日TAP体験会」 開催要項

1 目的

「徳地アドベンチャープログラム」(以下、TAP^{タップ}という)を利用する団体の引率者(担当者)が、TAP後の効果や変化をその後の活動や生活の中で継続・高めていくために、自らのTAPの体験を通して、その教育効果とメカニズムを知り、TAPを軸にしたプログラムの立て方のポイントを理解する。

徳地アドベンチャープログラム(TAP)とは…?

山口徳地の自然や設備を使い、様々なグループワークを通して協調性や信頼感を高めるプログラムです。その活動は「**体験学習サイクル**」を基に、「**お互いを最大限に尊重すること**」や「**チャレンジの仕方は自分で決める**」ということを大切にしています。

2 目標

- 【知る】 TAPを体験することで、その教育効果を体感する。
- 【理解する】 TAPの効果のメカニズムを理解する。
- 【探る】 TAPを軸にした利用期間中のプログラムを立案する。

3 主催 国立山口徳地青少年自然の家

4 期日【各回30名程度(先着順)。いずれかの日程にご参加ください。】

① 平成26年 4月 5日(土)	締切	4月 3日(木)
② 平成26年 4月12日(土)	締切	4月10日(木)
③ 平成26年 4月26日(土)	締切	4月23日(水)
④ 平成26年 4月27日(日)	締切	4月23日(水)

5 日程

9:00~	受付
9:30~	開講式 TAP体験
12:00~	昼食(食堂)
13:00~	グループワーク
15:00~	小講義(利用にあたって)
15:30~	閉講式

6 場所 国立山口徳地青少年自然の家

7 対象者

平成26年度の予約団体のうち、TAPの実施を希望している団体の引率者(複数名可)。

8 参加費

750円 (内訳; 昼食代590円、保険代120円、教材費40円)

※ 保険は、1口120円の国内旅行傷害保険が適用となります。

(死亡・後遺障害200万円 入院(1日あたり1,500円) 通院(1日あたり1,000円))

9 申込み

別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXまたはメール、郵送にて申込みをお願いします。

※特にまだTAPが未経験の方がいらっしゃいましたら、ぜひご参加ください。

10 持ち物

- 活動しやすい服装（長袖、長ズボン）、運動靴、帽子、筆記用具、水筒、タオル、虫除けスプレー
- 雨具（小雨でも外で活動することがあります。※できれば上下が分かれたセパレート型のレインウェア）等
- 活動ガイドブック
- 利用当日のプログラム案や、活動予定が分かるもの（予定で結構です。）
- 「徳地アドベンチャープログラム」（TAP）の実施計画確認書（平成 26 年 1～2 月に郵送済み）

11 その他

- ◇TAP を希望される団体の引率者は、平成 26 年度に本所で実施する、
「団体引率者のための 1 日 TAP 体験会」、もしくは
「TAP 研修会 I～よりよい集団・チームづくりに活かす～」6/21（土）～22（日）
「TAP 研修会 II～学級づくりに活かす～」8/19（火）～20（水）
（※募集要項は後日希望校へ送付）
のいずれかに、原則として 1 名以上の参加をお願いいたします。
- ◇4 回の開催の中から希望される期日を選び、別紙申込書にお書きください。団体が利用される期日よりも前の体験会に参加いただきますようお願いいたします。
- ◇グループワークでは、各団体の宿泊学習の『ねらい』や、『子供たちの現状』に合わせ、TAP を含めた宿泊プログラムを、どのように計画・展開すればよいか、参加者と徳地の職員と一緒に考えていきます。
- ◇個別の事前打ち合わせについては、希望団体数により、十分な時間をとれない場合がありますので、ご了承下さい。
- ◇駐車場は大駐車場をご利用ください。
活動中の本所利用者の安全管理上、管理棟前の駐車場のご利用はお控えください。
- ◇本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報告書や広報等に使用し、ホームページにも掲載することがありますので、ご了承ください。
- ◇ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

担当：宮本 慎也（企画指導専門職）
田村 武士（企画指導専門職）

独立行政法人国立青少年教育振興機構
国立山口徳地青少年自然の家

〒747-0342 山口県山口市徳地船路668

TEL：(0835)56-0112

FAX：(0835)56-0130

E-mail： tokuji@niye.go.jp

(別紙)

このまま送信してください。

FAX 国立山口徳地青少年自然の家 行 FAX番号 0835 (56) 0130
実施団体引率者のための「1日TAP体験会」 参加申込書

記入日 平成26年 月 日

団体名 (学校名)	
団体所在地	〒
電話番号・FAX	TEL FAX
団体利用期日	平成 年 月 日() ~ 月 日()
希望期日 ()に○をお付け ください。	() ① 平成26年 4月 5日(土) () ② 平成26年 4月12日(土) () ③ 平成26年 4月26日(土) () ④ 平成26年 4月27日(日)
参加者氏名 (保険の手続きに必要で すので、生年月日のご記入 をお願いいたします)	□男 □女 (歳) (昭・平 年 月 日生)
	□男 □女 (歳) (昭・平 年 月 日生)
	□男 □女 (歳) (昭・平 年 月 日生)
	□男 □女 (歳) (昭・平 年 月 日生)
利用相談希望	() 希望する () 希望しない
相談内容	※特に相談したい内容をご記入下さい。
TAP研修会I・II [1泊2日] 参加希望	() 希望する () 希望しない  () 6月21日(土)~22日(日) _____名 () 8月19日(火)~20日(水) _____名 ※ 後日、募集要項を送付いたします 今後の活動、特に教員の方にはオススメの事業です。ぜひご参加ください!
通信欄 ※配慮が必要な点や、食物 アレルギーがある方は、こ ちらにご記入ください。	

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規定」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、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。

なお、氏名・団体名については、参加者配付用しおりに記載する予定です。ご了承ください。