

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)を実施希望している団体の引率者(担当者)が、当プログラム実施の効果をより高めるために、TAPのねらいや内容・方法等を理解する。

2 目標

- TAPを体験し、効果を体感する。
- プログラム体験を基に、TAPのねらいや内容・方法等を知る。
- TAPを実施する際の団体指導者の役割について知る。

3 主催 国立山口徳地青少年自然の家

4 期日(計5回)

| | | | |
|---------|----------|----|----------|
| ① 平成25年 | 4月 6日(土) | 締切 | 4月 4日(木) |
| ② 平成25年 | 4月25日(木) | 締切 | 4月18日(木) |
| ③ 平成25年 | 5月 7日(火) | 締切 | 4月30日(火) |
| ④ 平成25年 | 7月 9日(火) | 締切 | 7月 2日(火) |
| ⑤ 平成25年 | 8月27日(火) | 締切 | 8月20日(火) |

5 日程

| | |
|--------|------------------|
| 9:30~ | 受付 |
| 10:00~ | 開講式 TAP体験 |
| 12:00~ | 昼食(食堂) |
| 13:00~ | TAP体験 |
| 15:00~ | 小講義(利用にあたって) 閉講式 |
| 15:30~ | 利用相談会(希望団体のみ) |

6 場所 国立山口徳地青少年自然の家

7 対象者

平成25年度の当所利用予約団体のうち、研修期間中にTAPを実施希望している団体の引率者

8 参加費 690円 (内訳;昼食代570円,保険代120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 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,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)水筒,タオル,虫除けスプレー等

利用相談会の準備物

活動ガイドブック,当日のプログラムが分かるもの(予定で結構です。)

宿泊学習等における「徳地アドベンチャープログラム」(TAP)の実施計画確認書又は実施可能予定表

10 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。

参加者や人数の変更がありましたら、早めにお知らせください。

11 その他

◇TAP を希望される団体の引率者は、

「利用団体のための徳地アドベンチャープログラム体験・相談会」、もしくは
「徳地アドベンチャー教育プログラム体験会」

(1泊2日；①6/15(土)～16(日)②9/28(土)～29(日)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。

◇5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。

※ ただし、引率者の中に、

平成24年度 「徳地アドベンチャー教育プログラム」体験会

第3回(1泊2日；1/10(金)～11(土))

第4回(1泊2日；2/8(金)～9(土))

フォローアップ講習会・体験会(1泊2日；2/23(土)～24(日))

へ参加された方がいらっしゃる場合は、必ず参加する必要はございません。

◇閉講式後、本所ご利用期間中の利用相談会を実施します。相談を希望される場合は、申込書への記入をお願いいたします。はじめに事業推進係より、利用にあたっての注意点の説明、企画指導専門職から、各学校が実施予定のプログラムの持つ特性等の説明を致します。その後の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。

◇事業中に撮影した写真や資料等は、当所の広報物に使用させていただきます。

[個人情報の取り扱いについて]

事業運営や当該参加者との連絡などに利用するものであり、本人の同意を得ず、それ以外の利用目的に使用したり、第三者へ提供したりすることはありません。なお、氏名等については、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。

◇ご不明なことがございましたらお気軽にお問い合わせください。

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

担当；企画指導専門職 高田 博之

(別紙)

FAX 国立山口徳地青少年自然の家 行 FAX番号 0835 (56) 0130

利用団体のための「徳地アドベンチャープログラム」体験・相談会 参加申込書

平成25年 月 日

| | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 学校名 団体名 | (担当者) |
| 学校・団体 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 団体利用期日 | 平成 年 月 日() ~ 月 日() |
| 利用団体のための徳地アドベンチャープログラム体験・相談会希望期日()に○をお付けください。 | () ① 平成25年 4月 6日(土) () ② 平成25年 4月25日(木) () ③ 平成25年 5月 7日(火) () ④ 平成25年 7月 9日(火) () ⑤ 平成25年 8月27日(火) |
| 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) | (昭・平 年 月 日 生) |
| | (昭・平 年 月 日 生) |
| | (昭・平 年 月 日 生) |
| | (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。 |
| 徳地アドベンチャー 教育プログラム 体験会 [1泊2日] 参加希望 | () 希望する () 希望しない  () 6月15日(土)~16日(日) _____名 () 9月28日(土)~29日(日) _____名 ※ 後日、募集要項を送付いたします |
| 通信欄 ※ご質問等がございましたらご記入ください | |

※ 事業中に撮影した写真や資料等は、当所の広報物に使用させていただきます。

[個人情報取り扱いについて]

事業運営や当該参加者との連絡などに利用するものであり、本人の同意を得ず、それ以外の利用目的に使用したり、第三者へ提供したりすることはありません。

なお、氏名等については、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。

※ ありがとうございます。当日のお越しを心よりお待ちしております。