

これからキャンプをはじめてみたい・・・  
道具を買ってみたけどもっと楽しんでみたい★

# 家族で楽しむ！

## オータムキャンプ in さがらの森

(蒲郡市相楽町荒井41番4)



9月21日(sat)～22(sun) 1泊2日



1人 2,000円 (税込)

※別途レンタル料がかかります。  
(希望の方のみ)



小学生とその家族 10組

### ★プログラム★ (予定)

※天候等によりプログラムが変更になる場合がございます。

13:00 集合・受付

14:00 テント設営

15:00 モルック体験

話題のニュースポーツ  
で楽しもう！

16:30 夕食作り

※食材は参加者でご準備ください。

19:00 みんなで焚火

21:30 就寝

7:00 起床

7:30 朝食作り

※食材は参加者でご準備ください。

荷物整理

9:00 ハイキング

御堂山を登り  
三河湾を一望します！

11:00 昼食準備

※食材は主催者で準備します。

13:00 テント撤収

解散

【募集期間】 令和6年8月12日(月)～9月1日(日) (定員を超えた場合は抽選とさせていただきます)

- 【申込方法】 ① ホームページ (<https://aichi-kyo-spo.com>) からの申込み。  
② 右記の二次元コードからメールフォームでの申込み。  
③ 参加申込書に必要事項をご記入のうえ、申込み先まで郵送又はFaxからの申込み。

【申込み先】 〒460-0007 名古屋市中区新栄1-49-10愛知県教育会館2階  
公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団 企画推進課  
TEL 052-241-9101 FAX 052-241-9103  
「家族で楽しむ！オータムキャンプ」係あて



- 【その他】 ① 受付期間終了後から1週間程で参加決定通知書を送付します。  
通知書の案内にしたがって、参加料をお支払い（振込）ください。  
② 参加料には、食事代（2日目の昼食）、傷害保険料等が含まれます。  
※宿泊料金はかかりません。  
③ 寝具類、テント、調理器具等のキャンプ用品はご持参ください。  
ただし、テント、BBQスタンドは別途有料で、レンタルがございます。 ※数に限りがあります。  
1日目の夕食、2日目の朝食は、ご家族でご用意ください。  
④ さがらの森には、調理等に使用できる水道がありませんので飲料水の十分なお用意をお願いします。  
⑤ 参加中のけが等については応急手当を行い、その後は傷害保険を適用します。  
⑥ テント泊ですので荒天が予想される際は、中止とさせていただく場合があります。

「家族で楽しむ！

オータムキャンプ」

|                                                      |      |                                                                                                                                                       |            |            |
|------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 〒                                                    |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| 住 所                                                  |      |                                                                                                                                                       |            | 電話番号 ( ) - |
| フリガナ                                                 |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| 代表者氏名                                                |      |                                                                                                                                                       |            | 代表者携帯番号    |
| 生 年 月 日                                              | 年    | 月                                                                                                                                                     | 日 ( 歳)     | ( ) -      |
| E-mail                                               |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| 参加者2                                                 | フリガナ | 性 別                                                                                                                                                   | 生 年 月 日    |            |
|                                                      | 氏 名  |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
| 参加者3                                                 | フリガナ |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
|                                                      | 氏 名  |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
| 参加者4                                                 | フリガナ |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
|                                                      | 氏 名  |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
| 参加者5                                                 | フリガナ |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
|                                                      | 氏 名  |                                                                                                                                                       | 年 月 日 ( 歳) |            |
| アレルギー・持病 等                                           |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| 物品レンタル希望<br>※ご希望の方はチェック<br>を入れてください。                 |      | <input type="checkbox"/> テント（4～5人用）/1セット 4,000円（税込）<br><input type="checkbox"/> BBQスタンド/1セット 2,000円（税込）（火ばさみ、網付き ※炭・着火剤はご持参ください。）<br>※寝具類のレンタルはありません。 |            |            |
| (アンケート)                                              |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| ①この事業をどのように知られましたか？<br>チラシ ・ ホームページ ・ 知人から ・ その他 ( ) |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| ②以前に当財団の事業に参加されたことがありますか？      あ り      な し          |      |                                                                                                                                                       |            |            |
| ※「あり」の場合 どの事業に参加されたかご記入ください。<br>( )                  |      |                                                                                                                                                       |            |            |

※ご記入いただいた個人情報・連絡先については、参加通知及び行事案内のみに使用させていただきます。