## 第16回 たんけんたん, カストムシ、小川あぜ道探検隊

## 参加等273よ

1 い つ 令和元年6月9日(日)

2 どこで・岩手県青少年会館(県外からの参加者は盛岡駅から送迎します)

・カブトムシ飼育の森、

3 対 象 小学1年生以上4年生まで(必ず保護者の同意書が必要です。)

4 受付開始 5月22日(水)9時受付を開始し、先着20人になりましたら締め切り

となります。参加申し込み同意書のみの受付はいたしませんので、事前

に必ず電話等で確認願います。

5 受付時間 平日 9時~17時まで(担当:佐々木)

6 参加費用 1,800円(昼食、おやつ、傷害保険、資料、飼育マットを含む)

7 持 ち 物 飼育ケース、軍手、タオル、(病院から薬を処方されている人は持参)

飼育ケースがない時は20~40用のペットボトル2本持参下さい。(飼育

ケースは新しく買わなくても良い)

8 服 装 帽子、長そで、長ズボン(学校の体育着で良い)、長ぐつ

川に入る予定のため替えの靴下,シューズ

9 指導者 佐々木章一先生(元岩手県社会教育委員)

向口恵美先生(ガールスカウト岩手県連盟指導者)

岩手大学学生及び岩手県青少年会館スタッフ

10 申込連絡 岩手県青少年会館 電話 019-641-4550 • FAX 019-641-9134

盛岡市みたけ3丁目38-20

11 日 程

日時	内容
6月9日9:00	受付
9:15	開会行事、班編成、注意事項
10:00	青少年会館出発
10:40	カブトムシ飼育の森
	カブトムシマットづくり
	カブトムシ幼虫採取
12:00	昼食
13:00	小川の生物を知ろう
	川の生き物発見
14:20	現地出発
15:00	解散式(お迎え願います)

## 参加申し込み同意書

## 岩手県青少年会館 殿

私は、貴団体が主催する「カブトムシ (児 童 名) 			∕・小川あぜ道探検隊」事業に を参加させることに同意いたします。 -			
令和元年 月	日					
住所 〒 -						
緊急時の連絡先 電話			FAX			
ふりがな 参加者氏名(児 童 名) —————				(男・女)		
生年月日 平成	年	月	日生まれ			
保護者氏名 				印	_	
学校名 ————————————————————————————————————		小学校	学年			
保険証番号	国保・社保・(その他					
 食物アレルギー等につい	て(必ず	ご記入下で	さい) ・あ	る・ない	`	
どの様なアレルギーです	か?具体	的に書いて	て下さい。(作	列/そば、乳類	製品)	

- 1, 当事業で撮影した写真を当館ホームページ及び広報に使用する場合がございますので ご理解ご協力を頂ければ幸いです。尚, プライバシー保護のため氏名の掲載は致しません。
- 2,参加者から提出を受けた個人情報は、個人情報の保護に関する法律(個人情報保護法) にしたがって取り扱い、参加者の同意なく、本事業以外の目的での利用または第三者への 提供はいたしません。

一般財団法人岩手県青少年会館