

アグリ村のわんぱく隊

が ラワンぶき狩り

パート2

&

ちょうりたいけん 調理体験

★今回のラワンぶき料理はコチラ★

ぶき入りクリームパスタ
(パン・スープ付き)



おみやげにぶきジャムも作るよ♪

とき

6/16(土)～17(日) 1泊2日

参加対象・募集人数：小学3年生～中学生 若干名

申込
方法

○申込期間：5/26(土)～6/9(土)

○電話受付時間⇨8:45～17:30

★ネイパルあしよろへお電話(0156-25-6111)でお申込みの上、
裏面の申込用紙をFAX(0156-25-6112)してください。



くわしくはうら面を
ごらんください。

★お申込み・お問い合わせ先★

ネイパル
あしよろ

北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル足寄
(指定管理者 NPO法人あしよろ観光協会)
〒089-3734 北海道足寄郡足寄町常盤3番地
TEL.0156-25-6111 FAX.0156-25-6112
URL <http://www.napal-ashoro.hokkaido.jp>
E-mail asyoro@cocoa.hokkaido.jp



その先の、道へ。北海道
Hokkaido. Expanding Horizons.

■趣旨：農業体験・調理体験をとおして食育を推進するとともに、ラワンブキ等地域の特産物等について学び、ふるさとへの愛着心と誇りを育む。

■会場：北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル足寄、ほか

■日程：

	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
6/16 (土)	受付時間 12:30~13:00							受 付	開 会 式	レ ク リ エ ー シ ョ ン	ラワンブキ狩り体験 ラワンブキ狩りをして 調理の下準備をするよ！	入 休 室 憩	夕 食	地 元 の 特 産 品 を 知 ろ う ！	ふ り か え り	入 自 由 交 流	就 寝 準 備	就 寝
6/17 (日)	起 床	洗 面 ・ 清 掃	朝 の つ と い	朝 食	活 動 準 備	ラワンブキクッキング ラワンブキを使って 料理に挑戦！	ふ り か え り	開 会 式	12:15 解散	※プログラムの内容は天候等により変更になる場合があります。 ※1日目の昼食は済ませてからお越しいただくが、早めに来て館内でお取りください。お弁当を注文することもできます。								

◇期間中に撮影した写真は、HPや報道記事の資料として活用させていただきますので、予めご了承ください。

■参加費：2,000円（利用料300円、食事代1,100円、活動費500円、保険料100円）※お弁当注文は別途¥400
※障がいのあるお子さんや特別支援学級に在籍しているお子さんは利用料が免除になります（当所管理規定による）。
申込み時にお知らせください。

■持ち物：参加費、参加決定通知ハガキ（参加が決定した方に郵送します）、健康保険証(写)、筆記用具、上靴、長靴、軍手、帽子、フキ狩りに適した服装（長袖・長ズボン）、雨ガッパ（フキ狩りは雨天決行）、拭き用タオル、エプロン、三角巾（バンダナ）、ハンカチ、ちり紙、着替え、パジャマ、洗面・入浴道具（シャンプー、石鹸などの備え付けはありません）、入浴用タオル類、名前を書いたレジ袋（着替え入れ）、多少のおこづかい（飲み物代程度。ネイパルあしよろには飲み物等の自動販売機があります）、道民カレッジ手帳（持っている人）、スタンプラリーパスポート（持っている人）、個人の常用薬、その他各自必要な物

◇ネイパルまでのアクセス◇

自家用車による送迎のほかに、公共交通機関（十勝バス）がご利用いただけます。

○帯広方面

（行き） 9:54 帯広駅前 → 12:03 足 寄

（帰り） 12:44 足 寄 → 14:56 帯広駅前

○陸別方面

（行き） 12:00 陸 別 → 12:44 足 寄

（帰り） 13:26 足 寄 → 14:07 陸 別

※十勝バス停留所「足寄」とネイパルあしよろ間は当施設で送迎します。

◇申込みについて◇

申込みはお電話（0156-25-6111）でのみ受け付けます。

お電話での受付を済ませた後、下記申込用紙をFAXにて送付してください。

●申込期間 5月26日（土）～6月9日（土）

●電話受付時間 8:45～17:30



お申し込みは
お電話で！
FAX番号は
お間違いなく！

《申 込 用 紙》

【あて先】北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル足寄

FAX 番号 0156-25-6112

ふりがな 参加者名	〒 -		ネイパルあしよろまでの 行きと帰りの交通手段	行き	帰り
				十勝バス・自家用車	十勝バス・自家用車
学校・学年	学校	年	性別	男・女	
住所	〒 -		生年月日	西暦	年 月 日 （ 歳）
TEL	-	-	道民カレッジ手帳の希望	希望する・希望しない ・すでに持っている	
FAX	-	-			
携帯	-	-	北海道青少年教育施設スタンプ ラリーパスポートの希望	希望する・希望しない ・すでに持っている	
保護者名					
1日目のお弁当希望（参加費とは別に¥400かかります。）				希望する・希望しない	
備考（必要な支援・ 食物アレルギー等）					