



講義や演習などをおしてネイパルの施設ボランティアとして必要な知識やスキルを「楽しみながら」身につけましょう！

すぐにボランティアとして活躍できるよう、実践的な内容になっています。

現役リーダーさんも自分に磨きをかけるべく、年に1度の機会にぜひ参加してください。

知識

施設ボランティアと
子供の支援について

企画力

ネイパル「そとメシ」
プロジェクト！
野外炊飯レシピ開発

観察眼

危険予知トレーニング
ウォークラリーの
現場実習

ボランティア頑張りたい！

☆開催日程：平成30年 **6月9日**（土）～**10日**（日）1泊2日

☆参加対象：施設ボランティアに関心のある高校生～一般

☆定員：先着20名

☆申込期間：5/21（月）～6/4（月）（受付時間⇒8：45～17：30）

☆申込方法：ネイパル足寄へお電話（0156-25-6111）でお申込みください。

電話受付終了後、裏面の申込用紙をFAXしてください。

学校単位で申込みされる場合は申込用紙の事項が分かれば、

任意の様式で結構です。

詳しくは裏面を
ご覧ください。

★お申込み・お問い合わせ先★

ネイパル
あしよる

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法人あしよる観光協会）
〒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.ocn.ne.jp



■趣旨：講義や実践等とおし、ボランティア活動に必要な知識や技能、支援の方法を学び、青少年ボランティアリーダーの育成を図る。

■会場：北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル足寄

■日程：

	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
6/9 (土)	※昼食は済ませてからお越しください。						12:30 受付開始	受付 開会式	施設 ボランティアと 子供の支援について	ネイパル『そとメシ』プロジェクト！ ～野外炊飯レシピ開発～						入浴 自由交流	就寝 就寝準備
6/10 (日)	起床・洗面	朝食	活動準備	危険予知 トレーニング ～ウォークラリー 現場実習～	開会式	11:15 解散	※天候によりプログラムは変更になる場合があります。										

◆◆「ネイパル『そとメシ』プロジェクト！」で考案したレシピはネイパル足寄のホームページで公開します◆◆
※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、ご了承ください。

- 参加費：高大生 1,550 円、一般 2,170 円（利用料 高大生 450 円／一般 1,070 円、食事代 1,000 円、保険料 100 円）
- 持ち物：健康保険証（写）、参加費、筆記用具、上靴、着替え、洗面・入浴道具（シャンプー、ボディソープなどの備え付けはありません）、タオル類、動きやすい服装、防寒着（夜に野外炊飯があります）、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◇

自家用車等での来所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） 12:03 足 寄 → 12:44 陸 別

※十勝バス停留所「足寄」とネイパル足寄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21日（月）～6月4日（月） ◆電話受付時間 8:45～17:30

《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	〒	-	-	ネイパル足寄までの 行きと帰りの交通手段	行き	帰り
					十勝バス・自家用車 ・徒歩又は自転車	十勝バス・自家用車 ・徒歩又は自転車
職業 (学生は学校・ 学年)				生年月日	西暦	年 月 日 (生 歳)
住所				性別	男 ・ 女	
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 (高校生は 保護者携帯)		-	-	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 (高校生のみ)						
備考 (食物アレルギー等)						