

野外でのコミュニケーションや自然に関する理解を深めます。
アウトドア料理やゲームに挑戦して楽しむ
キャンプの初級者講座です。

第1回：粉から作ってドラム缶で焼くピザ

第2回：ダッチオ - ブンで作る焼きいもと燻製料理

第3回：タコ焼き鉄板で作るおもしろランチ

2019年度 福井大学公開講座 **キャンプ教室**

【期日】 令和元年 5月19日(日)
6月23日(日)
7月7日(日)

【時間】 9:30 ~ 15:00

【会場】 福井大学総合自然教育センター
福井県福井市上伏町5石畑9

【対象】 小学4年生~成人

【定員】 親子15組(約30名)
【受講料】 2,000円(親子1組:1回分の受講料です)

【指導】 水沢利栄 (福井大学教授)

【後援・協力】 福井県キャンプ協会

【当日の緊急連絡先】 tel 090-5683-0003



<福井大学総合自然教育センター>



2019年度 福井大学スポーツ公開講座 キャンプ教室

○プログラム

- 9:30 受付
- 10:00 アウトドアクッキング
- 12:00 昼食
- 13:00 アウトドアゲーム<自然や仲間を理解するゲーム>
- 15:00 解散

- 服装 帽子、活動しやすい服(長袖、長ズボン)
運動靴(サンダルは避けてください)

- 持ち物 軍手、虫除けスプレー、虫刺され薬、健康保険証
傘・合羽等の雨具、タオル、水筒などの飲料水(熱中症を予防するため)
(キャンプ・クッキングに関する用具はすべて大学で準備します。)

【申込み】 福井大学公開講座申込書をFAXしてください。

- 申込み期間 令和元年4月19日(金)～5月14日(火) 第2回、第3回は開催日の約1ヶ月前から受け付けます。

【備考】

- 現地集合、現地解散です。
- 食物アレルギーのある方は事前にご相談ください。
- キャンプや野外活動中には、様々な危険があります。時には病院で手当が必要な怪我等が発生する危険(調理中のケガややけど、転んだりする場合の切り傷等)が伴うことがあること、また第三者に怪我をさせる場合もあることを認識しておいてください。そのために保険に加入して活動しますが、保険の補償範囲を超えて被害が発生することが希にあることも認識しておいてください。
- 参加者が定員に達しない場合や天候の急変等の事情により中止する場合があります。
- 荒天の場合には屋内で活動する場合があります。施設内の教室でクッキングやゲームをすることもあります。

【キャンセル・変更について】

- 申込み後にキャンセルされる場合は、わかり次第、当本部までお知らせください。
- 開催日程等がやむを得ず変更になる場合がございます。予めご了承ください。(当本部より事前連絡いたします)
- 公開講座の広報・記録等のため、講座中の様子をカメラ等で撮影させていただきます。予めご了承ください。
- 傷害保険加入の手続きを行いますので、お申込みの際に氏名(ふりがな)、住所、生年月日、年齢をご記入ください。
- 用具の関係からトータルの受講者は30名を限度とさせていただきます。
- 開始時間に遅れないように会場へお越しください。

- 申込開始日時前の受講申し込みは受付できません。
- 受講決定の連絡はしておりませんが、定員に達した以降に申し込まれた方にはお断りの連絡をさせていただきます。
- 必ず電話番号とメールアドレス等をご記入ください。
郵送、FAXで申し込まれる方は、この切り取り線より下をご利用ください。

お申込み・お問い合わせ

福井大学 地域創生推進本部

(受付時間 平日のみ/ 9:00～17:15)

TEL. 0776-27-8060

FAX 0776-27-8878

http://chiiki.ad.u-fukui.ac.jp

福井大学 公開講座申込書

福井大学 公開講座に、 初めての申込みです。 受講経験あり。 ※該当する方に☑を記入してください。

講座番号	開催日	申込期間	開催内容	申込人数
6-1	第1回 5月19日	4/19～5/14	粉から作ってドラム缶で焼くピザ	人
6-2	第2回 6月23日	5/23～6/18	ダッチオーブンで作る焼きいもと燗製料理	人
6-3	第3回 7月7日	6/7～7/2	タコ焼き鉄板で作るおもしろランチ	人

※下記太枠内は必ずご記入ください。記入漏れがある場合、申込み受付が出来ない場合がございます。予めご了承ください。

※日中必ず連絡の取れる連絡先を記入してください。

受講者	ふりがな			連絡先	
	氏名	男性		(FAX番号)	
住所	生年月日(西暦)	年	月	日	年齢
	〒			職業	学校名 (学年)
同伴者	ふりがな			メール	
	氏名	男性		アドレス	
備考	生年月日(西暦)	年	月	日	年齢
	職業				
食物アレルギーの有無(有る場合は食料名を記入してください)・その他要望や連絡事項があればご記入ください。					

受講の注意点を同意の上、上記講座に申込みます。 申込日:令和 年 月 日

FAX番号 0776-27-8878 FAX受信確認のため、お手数ですが地域創生推進本部までご連絡ください。