

# 信州高遠

## ぽっかぽかキャンプ

～生活・自立支援キャンプ～



令和5年  
1月14日(土)

1月15日(日)  
(1泊2日)

- 【参加対象】 長野県内ひとり親家庭の小中学生
- 【定員】 25名(応募者多数の場合は抽選)
- 【参加費】 500円

※抗原検査の一部を負担していただきます。

食費、旅費、活動費等は国立青少年教育振興機構が負担致します。

【申込締切】 12月15日(木)17:00まで

ぽっかぽかキャンプは、国立信州高遠青少年自然の家が、長野県ひとり親家庭等福祉連合会と連携した教育事業です。豊かな自然環境の中で様々な体験を通し、子どもたちの基本的な生活習慣の確立を目指すとともに、コミュニケーション能力や社会性を育むことを目的としています。

※参加を希望される方は、長野県ひとり親家庭等福祉連合会へお問い合わせください。

【申し込み・お問い合わせ】

長野県ひとり親家庭等福祉連合会 担当:上沼

〒396-0023 長野県伊那市山寺298番地1 伊那市社協(ふれあい～な)内

Tel : 0265-96-0204 Fax : 050-4462-1242(コンビニからは不可)

HP : <https://www.idokoronagano.com/> E-mail : [naganoken.hitorioya@gmail.com](mailto:naganoken.hitorioya@gmail.com)

【主催】 独立行政法人国立青少年教育振興機構

国立信州高遠青少年自然の家 担当:今岡直也、百瀬篤志

〒396-0301 長野県伊那市高遠町藤沢6877-11 Tel : 0265-96-2525 Fax : 0265-96-2151

# 令和4年度 信州高遠ぽっかぽかキャンプ～生活・自立支援キャンプ～ 申込要項

主催 国立信州高遠青少年自然の家

大自然に囲まれた国立信州高遠青少年自然の家で、冬を思いっきり楽しもう!!

6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00
1月14日	※県内各地から送迎する予定です。参加者が決定した後、時間や集合場所を決定します。					開会式 アイスブレイク	昼食	いちご狩り・ジャムづくり体験	移動	宿泊棟へ移動・休憩	夕食	星空観察 ※雨天時プラネタリウム	入浴	就寝	
1月15日	起床	荷物整理	朝食 食堂	荷物の移動 清掃確認	昔遊び体験 ※雪遊び	餅つき・雑煮づくり		閉会式	※県内各地へ送迎する予定です。参加者が決定した後、時間や集合場所を決定します。						

- ◆ 上記の日程は予定です。天候やそのほかの都合によって、変更となる可能性があります。
- ◆ 参加費：500円(抗原検査費用の一部を負担していただきます。その他は、国立青少年教育振興機構が負担致します。)
- ◆ 定員：25名(小学生・中学生が対象となります)
- ◆ 申込締切：12月15日(木)17:00まで(応募者多数の場合は抽選となります)
- ◆ 送迎車発着予定場所：参加者の居住地域により決定します。  
県内数カ所の送迎バス乗降場所を設定しますが、そこまでの送迎は各家庭でお願いします。
- ◆ 参加者の皆様には事前に抗原検査を実施していただきます。
- ◇ 高校生スタッフ募集：高校生で当日お手伝いいただける方を若干名、同時に募集します。  
希望される方は下記までお問い合わせ下さい。

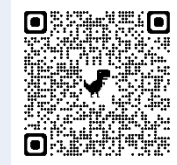
## 【お申し込み・お問い合わせ先】

### 長野県ひとり親家庭等福祉連合会

担当者：上沼

申込用QRコード

〒396-0023 長野県伊那市山寺298番地1 伊那市社協(ふれあい～な)内  
Tel 0265-96-0204  
Fax 050-4462-1242 (コンビニからの送信不可)  
E-mail naganoken.hitorioya@gmail.com



## 【参加申込書】QRコード・FAX・E-mailよりお申し込みください。 申込日( / )

ふりがな

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 (小学生・中学生) 学年 / 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生(才)

アレルギー等 健康上の留意点: \_\_\_\_\_

ふりがな

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 (小学生・中学生) 学年 / 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生(才)

アレルギー等 健康上の留意点: \_\_\_\_\_

ふりがな

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 (小学生・中学生) 学年 / 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生(才)

アレルギー等 健康上の留意点: \_\_\_\_\_

ふりがな

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 集合場所・時間：住所を参考に、後日調整します

住所(〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_