



オオスミクエスト
OOSUMIQUEST
～心と心を繋ぎ伝える冒険～
**おおすみ半島で
宝探しの冒険へ
出発しよう**
高校生ボランティア
参加募集
応募 平成30年
締切 6月15日(金)

大隅半島の
自然豊かな環境の中で
「冒険」をテーマに
大人と子供と一緒に、
「遊び」そして「学ぶ」
地域で育む青少年育成事業です。

【参加申し込み先・お問合せ先】公益社団法人 鹿屋青年会議所

TEL : 0994-42-2245 FAX : 0994-42-3245

(お問合せ時間 / 月水金 : 午前10時～午後4時)

担当者 : 地域で遊び地域で学ぶ青少年育成委員会 委員長 東将彦 090-9721-3731

E-Mail : kanoyajc@po.synapse.ne.jp HP : <http://www.synapse.ne.jp/kanoya-jc>

〒893-0007 鹿児島県鹿屋市北田町 11103 番地 (鹿屋市文化会館横) (助成)

〈主催〉公益社団法人 鹿屋青年会議所 〈後援〉鹿屋市教育委員会

〈協賛〉国際ソロプチミスト鹿屋 〈協力〉国立大隅青少年自然の家、公益社団法人 鹿児島県看護協会大隅地区





ボランティア募集要項

公益社団法人鹿屋青年会議所 2018年度 理事長 三宅 真五
地域で遊び地域で学ぶ青少年育成委員会 委員長 東 将彦

ごあいさつ

日頃より、公益社団法人鹿屋青年会議所の各事業、活動にご理解とご協力を頂き、心から感謝を申し上げます。

この度、当会議所では、地域や人との係わり合いを深め、思いやりのある心豊かでたくましい青少年育成を目的とする、鹿児島県の伝統ある郷中教育を取り入れた直接体験型のアドベンチャー事業を開催する運びとなりました。豊かな自然・温かみのある地域や人・伝統ある歴史や文化等、様々なコンテンツを絡めた事業内プログラムを経験させることで、「地域のだから」である子供達の更なる飛躍へと繋げます。私達メンバーと共に青少年育成に努めていただける方のご参加を心からお待ちしております。

つきましては、下記の趣旨をご理解頂き、積極的なご参加をお願い申し上げます。

趣 旨

以下のことを目標に、自然体験活動やサイクリング・ウォーキング・地域やその土地の住民の方々との触れ合い等の活動を行いながら、サポートしていただきます。

- ① 子供達と交流を深めていただき、郷中教育を取り入れた青少年育成を実施します。
- ② 思いやりを大切に作る心豊かでたくましい青少年へと育みます。
- ③ 大自然の中で皆で協力し合い、強く生き抜く力を育みます。
- ④ ボランティアスタッフの皆さんも、地域の方々と密に接する機会を設けることで、人や地域の温かみを体感し、係り合うことの大切さを学びます。

記

- (スタッフ説明会) 日 時 : 平成30年6月26日 (火)
- (事前研修) 日 時 : 平成30年7月14日 (土)～ 平成30年7月15日(日) (1泊2日)
- (本 研 修) 日 時 : 平成30年8月17日 (木)～ 平成30年8月19日(日) (2泊3日)
- (事後研修) 日 時 : 平成30年8月26日 (日) (半日開催)
- (活 動 内 容) 自然体験活動やサイクリング・ウォーキング・地域の方々との触れ合い・その他【過去の事業実績はHPに掲載しております。】
- (募 集 人 員) 4名(鹿屋市内の高校生)
- (参 加 条 件) 事前研修・本研修・事後研修の全日程に参加できる事(ただし一定の条件を満たす場合は可としますので詳細はお問い合わせください)
- (申 込 方 法) 平成30年6月15日(金)16時迄に、所定の申込用紙に必要事項を記入の上、公益社団法人鹿屋青年会議所事務局迄提出
郵送の場合は6月15日(金)必着 尚、参加者決定は、6月17日～6月23日に本人に通知致します

(個人情報の取り扱いについて)

個人情報は、公益社団法人鹿屋青年会議所で適切に管理し、当事業のみで利用させていただきます。

(主 催) 公益社団法人 鹿屋青年会議所

(後 援) 鹿屋市教育委員会

(協 賛) 国際ソロプチミスト鹿屋

(協 力) 国立大隅青少年自然の家・公益社団法人 鹿児島県看護協会大隅地区

(助 成)

(問い合わせ) 公益社団法人鹿屋青年会議所 事務局 (月水金の午前10時～午後4時)

〒893-0007 鹿屋市北田町11103番地(鹿屋市文化会館横)

TEL 0994-42-2245 FAX 0994-42-3245 ホームページ <http://www.synapse.ne.jp/kanoya-jc>

地域で遊び地域で学ぶ青少年育成委員会 委員長 東 将彦 携帯 090-9721-3731

ボランティア参加申込書

公益社団法人鹿屋青年会議所 理事長 三宅 真五 殿

ふりがな	平成 年 月 日生	写真
氏 名	男 ・ 女	(必ず添付して下さい) ※写真の裏に名前をご記入下さい。
〒 現住所	電話 () —	※写真は6ヶ月以内のものとし ます。 カラーコピー、ならびに スナップ写真でも可
自宅電話 () —	携帯電話 — —	
学校名	学校電話 () —	
学校住所		
申し込みの動機		
事故防止の為に必要ですので、過去の疾病名・罹患年齢・特殊なアレルギー等について詳細にご記入下さい。		
(血液型 Rh +・— 型)		

上記の通りの全日程にわたり、参加申し込み致します。

尚、参加の上はこの事業の趣旨と目的に賛同し、事業実施中の本人の責めに帰すべき事故などの責任は、本人(未成年の場合は保護者)が負うことをここに承諾致します。

☆全ての研修に参加されなかった場合、参加証明書を発行できない場合があります。

☆自然災害などにより安全を考慮し、事業の開催が困難と判断した場合は中止と致します。

平成 年 月 日

署 名 _____ (印)

☆保護者の同意が必要です。

平成 年 月 日

保護者署名 _____ (印)