鮎の友釣り体験'22

実施要項

主催・連絡先

NPO 法人ミライノタネ

TEL: 0856-74-0100 / 080-7044-8023 (担当:岸田・森本)

E-mail: <u>mirainotane2019@gmail.com</u> Adress: 島根県鹿足郡津和野町枕瀬 265

実施概要

日程	7/23(土)、7/24(日)、8/13(土) どの日程も基本的な行程は同じです。
集合時間	9:30 ~ 14:30
解散時間	14:30 ごろ(活動の進捗により若干前後する場合あり)
集合場所	高津川・日原地区 日原保育園新園舎付近 https://goo.gl/maps/wRMnQd2yG7TZydbB8 スタッフの誘導に従い川原近くに駐車をお願いします
対象	小学 4 年生~中高生~大人(お子さまのみの参加も ok)
参加費	小中学生:6,500円(体験料、食材費、保険代、遊漁券、消費税込み) 鹿足郡、益田市の高校生:8,000円 その他の高校生・大人:9,500円 見学:1,500円(昼食代込み))
参加費振込	開催日の7日前までにお振込みください。 ●ゆうちょ銀行 五三八支店 - 普通預金 - 口座番号: 1577213 口座名義: NPO 法人ミライノタネ (記号番号 15370-15772131) ※7日前までにご連絡がなく、かつご入金がない場合、参加者側の都合による キャンセルとみなし、所定のキャンセル料を頂戴する場合がございます。キャ ンセルの際は必ずご連絡をお願いいたします。
雨天時対応	・雨天時や河川の増水状況によって、中止の判断をすることがあります。・前日までにメールで連絡いたします。

活動内容における留意事項

- 1. 食事の献立は以下を予定しています。 (その時期の食材により一部変更する場合があり) 昼食: 鮎の塩焼き、おにぎり
- 2. トイレは、近くの公衆トイレを使うことができます。
- 3. スタッフは参加者が安全に活動できるよう見守りますが、参加者の皆様は、スタッフや漁師の指示に従って安全に心がけて活動を行ってください。

安全管理における注意事項

- 1. 活動は野外で行うものが多く、それらにはリスクも存在します。主催者は、参加者への危険を最小限にするための安全対策を行っていますが、参加者にとって、設備、備品、活動において危険や事故が全くないということを保証するものではありません。
- 2. 怪我・病気の発生時は必要に応じて現場での応急処置、医療機関への受診を行います。参加者は保険加入しており、その範囲内で保証します。それ以上については、参加者、および、その保護者にご負担いただきます。
- 3. 健康管理の重要性を十分理解し、事前の健康管理には十分気をつけてご準備ください。スタッフの指導をよく聞き、自分の身は自分で守る・周りにケガをさせないといったことを心がけてご参加ください。健康調査表や当日調査票には正確な記入をお願いします。
- 4. 気象状況、川の水位の状況などにより、安全を考慮して、プログラムの内容が予告なく変更されることがございます。
- 5. 参加者が守るべき諸事項、主催者側の指示に従わないことにより、または自らの健康状態もしくは過失により、活動中に発生したいかなる事故、事件、負傷について主催者は責任を負いかねます。

コロナ対策について

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、最新の情報をもとに安全なプログラム実施に向けた体制づくりをしております。参加者の皆さまにも以下のことにご協力をお願いいたします。 リスクを完全にゼロにすることはできませんが、適切な対策をしながら子どもたちの健やかな育ちの場を出来る限り保証していきたいと思っております。

- 1. 今回の活動は津和野町、吉賀町、益田市、浜田市、山口市などからの参加が見込まれます。 今後、ご自身の居住地域で感染が拡大した場合などは、参加を取りやめていただきますよう お願い申し上げます。
- 2. 発熱・咳・息切れ・全身痛、倦怠感などの症状がある場合や、開催日から2週間以内に海外渡航歴がある場合、緊急事態宣言中の都市への往来がある場合などには、参加を取りやめていただきますようお願い申し上げます。
- 3. 当日受付時の検温で 37.5℃以上の発熱がある場合等には、参加をお断りする場合があります。スタッフも体調管理を徹底します。
- 4. 基本的には屋外での活動であり、マスク着用による熱中症等のリスクも考えられるため、マスク着用は強制にはしません。各自のご判断をお願いいたします。
- 5. 活動中は食事前などこまめに手洗い・消毒を行っていただきます。
- 6. 食事は、マスク・ビニール手袋を着用した担当者が配膳し、距離を取りながら頂きます。
- 7. 活動が終了後2週間以内に本人やその周囲で陽性が出た場合には、速やかにご連絡いただきますようお願い申し上げます。

キャンセルについて

●連絡先

キャンセルを希望される場合には、その旨を必ず下記連絡先まで**メールにて**ご連絡ください。受付完了後、確認メールを送付します。

連絡先: mirainotane2019@gmail.com

キャンセル料について

参加者の都合(体調不良含む)でキャンセルされる場合、以下の割合でキャンセル料を頂戴します。その他の場合については補足事項もご確認ください。

<キャンセル料>

連絡日	キャンセル料
入金後~初日の8日前(参加者都合)	お子さまの参加費の 10%
初日の7日前~当日集合時間まで(参加者都合)	お子さまの参加費の 40%
集合時間後または連絡無し(参加者都合)	お子さまの参加費 100%
コロナの影響によるキャンセルと判断できる場合	一律 1,000 円/家庭
(※1)	
主催者側で中止と判断した場合(※2)	一律 1,000 円/家庭

補足

※1.コロナの影響によるキャンセルについて

以下のような事由により、コロナの影響によるキャンセルと主催者が判断できる場合は、手数料として一律 1,000 円/家庭を引いた額を返金します。

- ①コロナ陽性者の濃厚接触者であると保健所に判断された場合
- ②お子さまが通っている学校・学級が、休校・学級閉鎖となり、念のため不参加を希望される場合(※休校になった地域の子は参加できないという訳ではありません)
- ③その他事情を伺ってやむを得ないと判断できる場合

※2. 主催者側で開催を中止と判断した場合について

天災(河川増水・台風・地震等)やその他の理由(コロナの状況悪化等)により主催者側で安全に実施できないと判断した場合、活動は中止とさせていただきます。この場合、キャンセル料は発生しませんが、手数料として 1,000 円/家庭を引いた額を返金させていただきます。(なお、活動開始後に、天災などの不可抗力な原因によるプログラムの変更が生じた場合は返金できませんのであらかじめご承知おきください。)

●清算の流れについて

参加費ご入金前のキャンセルの場合、キャンセル料の金額と振込み先をメールにて連絡いたします。

参加費ご入金後のキャンセルの場合、返金額振込みのための口座をお伺いし、お振込みいただいた参加費からキャンセル料を引いた額を、口座情報のご連絡をいただいてから **1** ヶ月以内に返金いたします。

持ち物リスト

持ち物	数量	確認	備考
		7年 中心	
出発日健康調査票	1		印刷して記入のうえ、当日受付にてご提出ください。
水筒	1		500ml ペットボトルでも ok。中身が無くなったらこちらで用意する大
			きなタンクからお茶を補充できます。
帽子	1		熱中症予防のため必須。ハチ予防のため黒色は避けてください。
化繊のTシャツ	1		夏の日差しから肌を守るために長袖等で肌を隠せるようにご準備くだ
orラッシュガード			さい。
濡れてもいい靴、	1		川原は苔などで滑りやすいです。ケガの防止のためつま先やかかとが
つま先やかかとが			出ているサンダルは履かないようお願いします。濡れてもいいスニー
出ていないもの			カーや滑り止めのついている長靴等をご用意ください。
タオル	1~2		汗や濡れた身体を拭くのに使用。
レジャーシート	1		ご飯を食べるときなどにあると役に立ちます。小さいものでok
虫さされ用塗り薬	1		必要であればご用意ください。
虫除けスプレー	0~1		必要であればご用意ください。
日焼け止め	0~1		必要であればご用意ください。
ジップロック、	2~3		余分に釣れた鮎を持ち帰るために使用します。また濡れた衣類等を持
ビニール袋			ち帰る時にも役立ちます。
その他必要なもの			虫取り網、水槽、マイ釣り竿、浮き輪など、川遊びで使いたいものが
			あれば持ってきてください。(ライフジャケット、釣り竿などはこち
			らでも用意しています。)
ワクワク			お子さま自身が、キャンプしたい!遊びたい!といったワクワクした
			気持ちで参加してくれるとうれしいです。

- ◎数量は目安です。必要だと思う分をご用意ください。
- ◎不明な点がありましたらメール、電話などでお気軽にお問い合わせください。

出発日 健康調査票

このページを印刷のうえ、当日に受付でスタッフにお渡しください。 兄弟姉妹で参加の場合は1枚ずつお書きください。 (※体調に不安がある場合は、必ず担当者まで相談をお願いします。)

●出発前の健康状					
体温(朝食前)	: °(C			
食欲	:良好・少ない	`			
睡眠時間	: 時間	II.			
本 調	: 良好・元気な	よし・その他()
感染拡大地域への往来	€:なし・あり	(行先:)		
周囲のコロナ陽性者や	冷濃厚接触者の有	育無:なし・あり	(備考:)
服薬について 時参する薬の有無: あ ある場合: 薬の種類やタイミンク (らの声かけ希望の	有無など教えてく	ださい)
●その他連絡事項 スタッフへの連絡事項 (申込み時にご記入↓ (質や配慮してほし			ださい)
上記の通り、活動への 2022 年 月		ないと判断します	ので参加します。		
参加者氏名()			
保護者署名() ※小学	生~中高生の参	対者の場合	のチ