

夏休み子ども長期自然体験事業

いきいき2006オホーツク自然体験村

ご 案 内

北海道・オホーツクにある人口5,000人の小さな町、北見市常呂町とほろちやうにある「虫夢ところむーむー昆虫の家」を舞台に11日間に及ぶいろいろな自然体験事業をおこないます。ジャガイモ収穫、昆虫採集や標本づくりなどなど……。もちろん、講師の先生は地元の人をはじめとしてその道の「達人」ばかりです。

子ども達に、これからどんどんと厳しくなる世の中で、いろいろと立ちはだかる壁を力強く乗り越えていける力を養いたいという私たちの思いがあります。このプログラムは、いろいろな自然体験活動を通じ、「自然の雄大さ、あたたかさ、優しさ、厳しさ、力強さと繊細さ」などを肌で感じながら、異年齢の子ども達や、20代～70代まで幅広い年齢のスタッフ達との24時間共同生活を通じ、「団体の中の自分について、人とのつながり、異年齢の中での生活」を体験します。

こんな自然体験事業を行うためには、多くの熱いスタッフ達が必要です。子ども達と正面から向き合い、一緒のプログラムをこなし、ごはんも寝るのも一緒、そんなリーダースタッフ。色々なプログラムの準備や、運行の支援、食事や洗濯などの生活を支える裏方、プログラムスタッフ。子ども達の怪我や病気の1次対応や、ケアを行う養護担当。活動の原動力となる食事を準備する、調理スタッフ。今まで生きてきた経験を次の世代へ伝えてもらう、シニアボランティア。色々な事務作業などの支援をしていただく、事務局補佐。いろいろな役割のスタッフが必要です。

自分のできること、できる範囲でかまいません。ぜひ、皆様のご協力をお待ちしております。楽しいことばかりでは無いと思いますが、子ども達の笑顔や真剣な顔、いろいろな思い出深いことがたくさん得られると思います。ぜひ、力を貸してください。よろしくお願いたします。



特定非営利活動法人 自然体験村 虫夢ところむーむー昆虫の家

昆虫の家のある 北見市常呂町のご案内



北海道のオホーツク海側の小さな町、北見市常呂町。人口約5,000人、農業と漁業の町。有名な所では、ホタテとカーリングと遺跡の町。

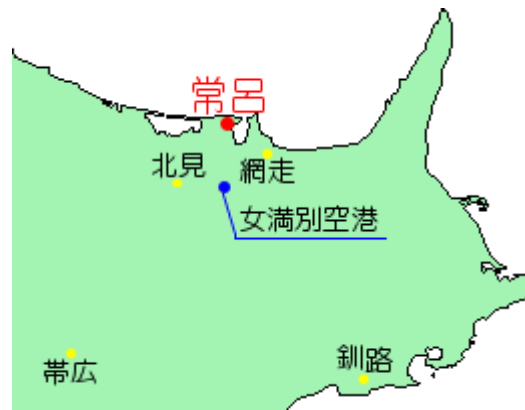
そうそう、カーリングの映画「シムソズ」もこの町で撮影されました。

冬の間は流氷が訪れるオホーツク海と、日本で3番目に大きなサロマ湖(結氷湖の中では日本最大)。北海道遺産に指定されるワッカ原生花園。とにかく、自然がいっぱい近くに 있습니다。

昆虫の家は、常呂町の市街地区から北見市内の方へ約30km。まわりは山の中。常呂の水源地でもある常呂町吉野の里にあります。

北見市街地区まで車で約30分。女満別空港まで約1時間です。

昆虫の家周辺は携帯電話は使えません。便利さは無いのかもしれませんが、それをおぎなつてあまりある自然がたくさんあります。私たちだけでなく、いろいろな生き物がすぐそばで共に暮らしています。



昆虫の家は、子ども達に自然と肌で触れあってもらいたいというたった一人の思いから現在までつながっています。一人で施設を作っていた創始者の思いを、NPOという形を形成し、地域の人々が引き継いでいます。

施設は廃校になった小学校を、ボランティアによる手作りで維持しています。かなり古いけれども、昔の姿をとどめたまま、そしていろいろな体験ができるように工夫してあります。

施設を維持している私たちは、それぞれが仕事を持ち、手のあいた時間帯で色々な活動をしています。それぞれがこの地で生きてきて、肌で感じ取っている自然を、もっともっと多くの子ども達にも感じて欲しい。そんな思いが込められています。

今年の夏、みんなと一緒に思い出を作ろう。

いきいき2006ホーツク自然体験村

予定プログラム

月日	曜	午 前	午 後	夜	宿 泊
8 1	火	カウンセラー・プログラムスタッフ・事務局員集合	遠隔地からの参加者受入	事業確認会議	昆虫の家
8 2	水	受入準備 参加者出迎え 女満別空港 北見駅	受付・入村手続き・荷物整理 開村式	歓迎パーティー	昆虫の家
8 3	木	昆虫採集 吉野林道・蝶 トンボ	農業収穫体験玉葱・いも堀・他	・将棋講座 ・ホタル観察	昆虫の家
8 4	金	標本展翅	紙すき（はがき作成）	・星座観察 ・夜間昆虫採集	昆虫の家
8 5	土	サロマ湖横断イカダ作成（材木切り出し）		・ゲストプログラム	昆虫の家
8 6	日	サロマ湖横断イカダ作成		など・・・	昆虫の家
8 7	月	サロマ湖イカダ横断			昆虫の家
8 8	火	自由時間 リーダーやみんなで考えるプログラム			昆虫の家
8 9	水	里山探索徒歩16km			昆虫の家
8 10	木	たたら鉄作成		いきいき2006オホーツク将棋大会	昆虫の家
8 11	金	蝶額作成・標本展翅	施設清掃	お別れ キャンプファイアー	昆虫の家
8 12	土	閉村式	解散		

天候や風・波の状況によりプログラムは変更となる場合があります。

夜間のプログラムは、天候や気温などによって決定されます。

空き時間があれば、オホーツク流氷館見学なども予定しておりますが、流動的です。

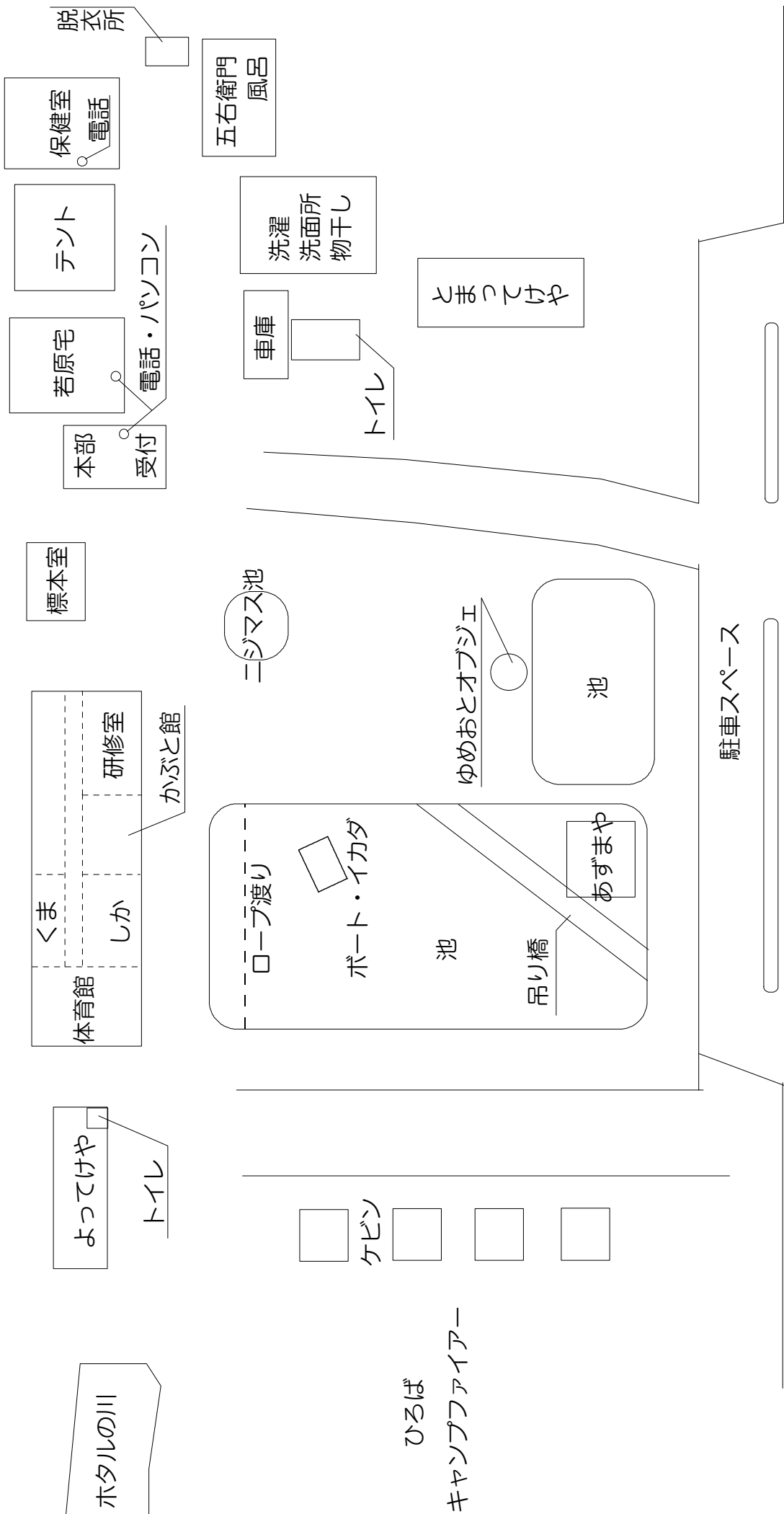
昨年度と異なり、ここに記載されているプログラム以外にも行われる可能性があります。

1日の^{きほんてき}基本的スケジュール

6 : 0 0	起床、洗面
6 : 3 0	朝の集い / ラジオ体操
7 : 0 0	当番 / 食事準備
7 : 3 0	朝食
9 : 0 0	午前のプログラム開始
1 1 : 3 0	午前のプログラム終了 当番 / 食事準備
1 2 : 0 0	昼食
1 3 : 0 0	午睡 / 休養
1 4 : 0 0	午後のプログラム開始
1 6 : 3 0	午後のプログラム終了 当番 / 食事準備 入浴開始 (男女交互)
1 8 : 0 0	夕食
1 8 : 3 0	班長会議
1 9 : 0 0	夜間プログラム開始
2 0 : 3 0	夜間プログラム終了 班でのミーティング 活動の記録 (日々の足跡) に記入
2 1 : 0 0	就寝準備
2 1 : 3 0	子ども就寝
2 2 : 0 0	スタッフミーティング
2 3 : 0 0	スタッフミーティング終了

各プログラム・天候などによっては、スケジュールの変動があります。

ところ昆虫の家 しせつあんない



道道仁倉端野線

いきいき2006オホーツク自然体験村 参加案内

■参加申し込み手続き

別紙参加申込書を、虫夢ところ昆虫の家まで送付してください。

■スタッフ募集の対象について

いきいき自然体験村のスタッフは、次の区分で募集しております。それぞれに、必要資格や対象などが異なりますのでご注意ください。

養護スタッフ

- ・子ども達の怪我や病気の初期対応を行います。
- ・子ども達の健康管理、指導、助言などを行います。
- ・必要に応じてスタッフを含む全体の健康についての指示(うがいの徹底など)を行います。
- ・特に怪我や病気が発生していない場合は、プログラムへの参加もOKです。
(その他、他のスタッフの補助に入ってもOKです)
- ・**看護師、養護教員の資格を持っている(看護学生も含む)女性**
- ・全日程の参加が望ましいが、連続した期間である程度の参加でも可。
- ・本年度は、いきいき2005の養護担当スタッフが一部の日程で参加しますので、全体の流れなどは聞くことができますと思います。

リーダー・プログラムスタッフ

- ・リーダーは子ども達と一緒にプログラムをこなしていただき、子ども達をまとめたり活動に対する集中の補助、受け持った班の中で子ども達と寝食を共にします。
- ・プログラムスタッフは、リーダーやスタッフの補助として、主に裏方作業を行っていただきます。洗濯や調理の補助スタッフとして、リーダーの調子が悪いときなど補助として班に入っていたり、オールマイティーに活躍していただきます。
- ・将来、子どもと関わる仕事を志望している方は、よい経験となると思います。
- ・高校生(保護者の同意が必要)、大学生の男女問わず
- ・**全日程参加できる方(リーダーの場合)**

シニアボランティアスタッフ

- ・60歳以上の方で男女問わず
- ・ある程度の期間参加できる方
- ・裏方として、五右衛門風呂の管理などを行っていただきます。
- ・自分の経験を活かしたお話しなどを子ども達にしていただきます。

調理スタッフ

- ・活動の基本となる「食」を司るスタッフです。
- ・全日程の参加が望ましいのですが、部分参加でもかまいません。
- ・早朝からの準備もあり、欠かすこともできない重要なポストとなります。
- ・調理の経験のある方、ぜひ、力を貸してください。

その他スタッフ（事務局補助）

- ・パソコンの操作ができる方（精通していると尚可）
- ・メール、ホームページ閲覧などの基本的な操作ができる方
- ・電話対応のできる方

共通事項

- ・ **旅費や謝金の支給は一切ありません**（内地などから来られても、支給はありません。全額自己負担となります）。
- ・短期（2～3日など）の場合は、ご遠慮していただく場合があります。
- ・活動保険に加入いたします。保険費用については昆虫の家で負担します。

■昆虫の家での生活や活動について

日 課／AM6:00～6:30起床 PM11:00就寝

活 動／男女混合の班（約5名）が原則。リーダー（大学生など）が班を担当します。

食 事／子ども達とスタッフ達と一緒に調理・準備します。

宿 泊／昆虫の家の施設で行います。

洗 濯／自分たちで行います。洗濯機と洗剤を用意しています。

入 浴／屋外の五右衛門風呂で大人と子どもの共同入浴です（男女は別です）。

ト イ レ／施設内にトイレがあります。

携 帯 電 話／各社とも圏外で利用できません。

郵 便／手紙を受け取ったり送ったりできます（切手・ハガキは用意してください）。

常呂市街と昆虫の家を毎日行き来しているスタッフが預かり、投函します。

情 報／テレビ・ラジオはありません。インターネットが使えます（ISDN回線）

お や つ／子ども達にも持ち込みを禁止していますので、持ち込まないでください。

そ の 他／子ども参加申込書も精読して、持ち込んではいけないものを、自分で判断してください。携帯電話は圏外となりますので電話・メールはできません。

■ 服装・持参品について

持ち込みを禁止しているもの

ヘアドライヤー、洗剤(こちらで用意しております)、シャンプー(こちらで用意しております)、ゲーム機などの携帯電子遊具、マンガ本、おやつなど。

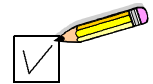


携帯電話もなるべく子どもの目に触れないように留意してください。

カメラ撮影は、専門のスタッフが行います。プログラムに集中させるためにも、各自で撮影しないようお願いいたします。

■ 携行物チェック表

出発前に必ずチェック！！



<input type="checkbox"/> 半袖・半ズボン(着替えの分も！)	<input type="checkbox"/> 長袖・長ズボン(着替えの分も！)
<input type="checkbox"/> パジャマ/ジャージ	<input type="checkbox"/> 肌着/シャツ
<input type="checkbox"/> 下着/パンツ	<input type="checkbox"/> くつした
<input type="checkbox"/> タオル	<input type="checkbox"/> 小さなリュックサックまたはデイパック (外出プログラムの時に必要)
<input type="checkbox"/> 帽子(つばの広いもの)	
<input type="checkbox"/> 雨具/カッパ	<input type="checkbox"/> 寝袋
<input type="checkbox"/> はき慣れた靴(雨天などの時のため、替えも必要です)	<input type="checkbox"/> サンダル/ぞうり
<input type="checkbox"/> 懐中電灯	<input type="checkbox"/> 筆記用具
<input type="checkbox"/> 水筒	<input type="checkbox"/> 洗面用具
<input type="checkbox"/> 虫除けスプレーなど	<input type="checkbox"/> 水着
<input type="checkbox"/> 保険証(コピー不可) 病気・ケガの時は原本が必要です	<input type="checkbox"/> 虫さされの薬
<input type="checkbox"/> 服用薬がある場合は、薬を忘れずに (自分で管理しましょう)	<input type="checkbox"/> 行き帰りの交通手段のチケット スカイメイトカードなども忘れずに！
<input type="checkbox"/> カットバン	<input type="checkbox"/> 常備薬(心配な方は・・・)
	<input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 鼻炎の薬
	<input type="checkbox"/> 胃腸薬 <input type="checkbox"/> 鎮痛剤など

参加申込書 1

名前		よみがな	
平成 年 月 日生 才		血液型 A・B・O・AB (RH +・-)	
住 所	郵便番号 (〒)		
電話 () -		性別 男 ・ 女	
携帯電話番号 () -			公開 可・否
PCメール			公開 可・否
携帯メール			公開 可・否
勤務先 学校名 所属名など			

※公開の「可・否」は、活動報告書やスタッフ名簿などに掲載しても良いかどうかです。

応募区分 ○印を!	養護担当 ・ リーダープログラムスタッフ ・ シニアボランティア 調理ボランティア ・ 事務局補助 ・ その他 ()		
応募動機			
青少年活動の経験			
自然体験活動の経験			
ボランティアの経験			
参加可能日程	全日程 ・ その他 ()		

参加申込書 2

※プライバシーに関わることが多くありますが、この資料は養護担当者及び受診の際は医師が参考にします。

名前		よみがな	
平成	年	月	日生
血液型		A・B・O・AB (RH +・-)	
住所	郵便番号 (〒)		性別 男 ・ 女
	保護者・世帯主氏名		
身長(. cm)、体重(. kg)、平熱(. °C)			
血圧 上()、下()、脈拍()			
自分は <input type="checkbox"/> 寒がり <input type="checkbox"/> 暑がり <input type="checkbox"/> いつも熱っぽい <input type="checkbox"/> よく病気をする <input type="checkbox"/> よく怪我をする <input type="checkbox"/> 虫に刺されやすい <input type="checkbox"/> 偏食がち()が嫌い			
日頃の生活で健康について気になることはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 熱が出やすい <input type="checkbox"/> お腹がいたくなる <input type="checkbox"/> 風邪を引きやすい <input type="checkbox"/> 虫さされがひどくなる <input type="checkbox"/> 食物アレルギーがある (<input type="checkbox"/> エビ、 <input type="checkbox"/> カニ、 <input type="checkbox"/> ソバ、 <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 薬物、注射アレルギーがある () <input type="checkbox"/> 他のアレルギーがある () アレルギーのある場合は、対応や投薬などについてお知らせください			
現在治療している(期間中気になる)病気などがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 病名() → 年 月頃から 医療機関名() / 担当医師名 症状() 前兆・兆候() 初期対応() 通院頻度() 服用薬あり (【申込書4】に詳細に記入ください)			

名 前	
-----	--

過去にかかった病気(期間中気になる病気)などがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
病名()	
→ 年 月頃から 年 月頃まで	
医療機関名()	/担当医師名
症状()	
前兆・兆候()	
初期対応()	

体調のことで事務局・養護担当やスタッフに気をつけて欲しいことがあれば書いてください。
--

その他、ケガ・病気・薬や体調について、特に留意点があれば書いてください。

名 前		薬の服用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-----	--	--

薬 の 名 前	いつ／どんなとき 用法／用量
<input type="checkbox"/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input checkbox"="" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> <tr> <td> <input type="/> 内服薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input 644="" 90="" 904="" 922"="" data-label="Text" type="checkbox/>() </td> <td> 食前・食後・食間・就寝前・()
 こんなとき()
 1回 錠/包 持参したのは 回分 </td> </tr> </tbody> </table> </div> <div data-bbox="/> <p>欄が足りない場合は、コピーするか別紙で記入してください。</p>	

個人情報の利用、保護、取り扱いに関する同意書

名 前 _____ 印

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、特定非営利活動法人 自然体験村 虫夢ところ昆虫の家（以下昆虫の家と称す）が、下記の通り個人情報を利用及び管理することに同意いたします。

- ・ホームページへの掲載や、昆虫の家の広報媒体、チラシ、活動報告書など不当な利用をしない範囲で、写真、ニックネーム、名前、住所（都道府県名まで）、年齢、学年を利用（記載）すること。
- ・名前、住所、電話番号、学校名、学年、生年月日、年齢、性別などは事業完了後に配布される報告書（文集）に収録されます。ただし、参加者・スタッフのみに配布されるものには上記情報を含みますが、一般公開用の報告書（文集）には、名前、住所（都道府県名まで）、年齢、性別のみ記載されること。
- ・本申込書に記載されている情報は、昆虫の家を構成するスタッフおよび本事業のスタッフには公開されますが、複製および持ち出しについては厳禁として対応します。
- ・本申込書は、養護担当用、事務局用など副本を作成しますが、事業終了後はすべて事務局へ集約し確認を行い、1部を残しその他の副本はシュレッダー等で完全に処分いたします。
- ・本申込書は1部のみ、事業終了後5年間を超えない範囲で昆虫の家事務局で保管されます。この場合、管理責任者を設け厳密に情報管理を行います。
- ・昆虫の家の情報管理者として、事務局長若原和政を任命しています。
- ・本取り扱いについて質疑及び異議がある場合、速やかに書面をもって昆虫の家へ通知を行うものとします。
- ・質疑や異議が提出された場合、事務局では速やかに会議を開き、情報の取り扱いについて検討を行い、提出者になるべく速やかに返信をいたします。
- ・申し出により正当な事由が認められる場合は、本同意書に記載している規定の手続きを略し、個人情報について保持をせずシュレッダーなどで確実な処分をする場合があります。ただし、すでに掲載されている媒体の処分を含めた処置には、最大限の努力をおこないますが、現実的にすべてについては対応できない場合があります。

以上

■ 申込書について

※参加申込書については、申込書1～6すべてを必ず同封してください。欠落が認められますと、申し込みは無効とします。

※参加申込書4「薬の服用について」の用紙が足りない場合または、書式が合わない場合などは、独自に書いて頂き、一緒に送信してください。

※申込書の内容について、お電話で確認を行う場合があります。

※有給常勤職員はいない団体です。それぞれの本業の合間を縫っての対応となりますので、電話連絡等が夜間になる場合があります。ご理解とご協力をお願いいたします。

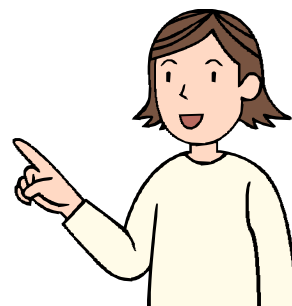
※事前に選考または面談があります。また、昆虫の家で行われている活動やボランティア作業に実際に参加していただく場合もあります(顔合わせを兼ねて)。

申込書返送先

〒093-0335

北海道北見市常呂町字吉野137番地

特定非営利活動法人 自然体験村「虫夢ところ昆虫の家」



ファクスの場合 0152-57-2221

※ファクスの場合、2枚いっぺんに給紙されるなどして、正常に届いていない場合があります。必ず、確認してください。

※昆虫の家のFAXに送信できない場合は、0152-54-1050(藤吉宅FAX専用番号)まで送ってください。

記入について、または事業内容についての問い合わせ先

電話 0152-57-2221 (昆虫の家)

事務局長携帯(若原) 090-8632-0995

広報担当携帯(藤吉) 090-9758-7338

※携帯電話は、それぞれが本業の合間に対応しておりますので、対応できない場合もあります。ご理解とご協力をお願いいたします。

電子メール パソコンから webinfo@tokoro.knc.ne.jp

携帯から kichi@tokoro.net (パケット代の気になる方はこちら)