

親子でワカサギ釣り & アウトドアクッキング

日にち：令和4年1月30日

時間：9時30分～15時(受付9時開始)

参加費：1,500円/1人

募集人数：10組(年長児以上の親子)

持ち物：野外活動できる服装、運動靴、帽子、防寒着、着替え、

雨具、軍手、タオル、水筒、敷物、常備薬(必要な方のみ)、炙りたいもの



タイムスケジュール

- | | |
|-------|------------------------------|
| 9:00 | 受付開始 |
| 9:30 | 開会式
釣り |
| 11:00 | 昼食準備
冬の根菜ミネストローネ、ピザ |
| 12:00 | 昼食 |
| 13:00 | 焚き火で炙ろう！
(炙りたいものを持ってきてね♪) |
| 14:00 | 釣り |
| 15:00 | 閉会式 |



お問合せ先:アクトビレッジおの共同事業体

TEL:0836-64-5111

E-mail:actvillageono@feelkankyo.com

親子でワカサギ釣り体験&アウトドアクッキング

募集要項

2022年1月30日(日) 9:30~15:00

日時
場所

アクトビレッジおの
(宇部市大字小野字大日原7025) (受付開始 9:00~)

内容 親子でワカサギ釣りを護岸から体験し、お昼はピザと冬の根菜ミネストローネを作り体を温めます。焚き火で炙りたいものを持参して焚き火も楽しめます。

対象 市内や近郊に在住の年長児以上大人まで

定員 10組 (応募多数の場合は抽選)

申込方法 専用申込用紙にて①~④のいずれかの方法でお申込みください

① アクトビレッジおのにて直接記入、又は記入したものを提出

② FAX 0836-64-2800

③ メール actvillageono@feelkankyo.com

④ 郵送 〒754-1311 宇部市大字小野字大日原7025番地

アクトビレッジおの

参加費 1,500円/お1人

(別途) 両日参加で宿泊を希望の方は、申込書に必要事項記入の上深坂自然の森にご予約下さい。

申込〆切 2022年1月23日(日)

※ 参加決定後に、スケジュールや持ち物の詳細を改めてご案内します。

お問合せ先 **アクトビレッジおの共同事業体**

〒754-1311 宇部市大字小野字大日原7025
アクトビレッジおの

電話 0836-64-5111

親子でワカサギ釣り&アウトドアクッキング 【専用お申込書】

太枠内はすべてご記入ください。
※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

申込締切 令和4年1月23日(日)

ふりがな 参加者氏名		男 ・ 女	生年月日(西暦) 年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
ふりがな 保護者氏名		男 ・ 女	ご参加有無 する・しない 生年月日(西暦) ※ご参加される場合記入してください。 年 月 日
電話番号		緊急連絡先	
ご連絡の取れる時間帯	いつでもよい		事務所受付時間内でご記入ください(8:30~17:30) 時~ 時
備考(アレルギー《花粉症含む》の有無など)・通信欄			

送付先 アクトビレッジおの共同事業体

メール actvillageono@feelkankyo.com

FAX 0836-64-2800

郵送 〒754-1311 宇部市大字小野字大日原7025番地

親子でワカサギ釣り&アウトドアクッキング

【グループ専用お申込書】

申込締切 令和4年1月23日（日）

※下記の事項に承諾されましたら☑を入れてください。	
☑ チェックがない場合、お申込みは無効となる場合がございます。	
☑ 当落その他の連絡は代表者の方のみいたします。（グループ全員にご伝達ください）	
☑ 1グループの最大5名様までとなります。それ以上の申し込みはもう1グループ追加で代表者を立て、お申込みください。この場合、当落の結果は異なる可能性があります。予めご了承ください。	
☑ 必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。	
☑ 本枠内未記入欄がないことをご確認ください。未記入がある場合はお申込みをお受けできません。	
☑ グループの全員が、他のメンバーを認識されていることをご確認ください。	

※小学三年生以下は保護者同伴となります。また参加者が18歳未満場合は保護者氏名をご記入下さい。

代表者	参加者氏名	生年月日	保護者氏名	住所	電話番号/緊急連絡先		備考(アレルギーなど)
					TEL)	TEL)	
1	イシノカナ	西暦 学年 年生 年 月 日	イシノカナ	-	TEL)	TEL)	
2	イシノカナ	男・女 西暦 学年 年生 年 月 日	イシノカナ	-	TEL)	TEL)	
3	イシノカナ	男・女 西暦 学年 年生 年 月 日	イシノカナ	-	TEL)	TEL)	
4	イシノカナ	男・女 西暦 学年 年生 年 月 日	イシノカナ	-	TEL)	TEL)	
5	イシノカナ	男・女 西暦 学年 年生 年 月 日	イシノカナ	-	TEL)	TEL)	

送付先 アウトビレッジおの共同事業体

メール actvillageono@feelkankyo.com

FAX 0836-64-2800

郵送 〒754-1311 宇部市大字小野字大日原7025番地