

高等学校生徒会フォーラム

# 「チーム力を磨こう！」

平成 29 年 11 月 9 日 (木) ~ 10 日 (金)  
(1泊2日)



対象：生徒会役員及びボランティア活動をしているまたは関心のある高校生等 40名

※生徒会担当の引率を原則とします。

費用：生徒 2700 円 教員 3400 円

申込：10月31日(火)まで ネイパル厚岸 F A X 0153-52-1152 または電話 0153-52-1151 にて



青少年体験活動支援施設

ネイパル厚岸

指定管理者：根釧NET・クオエ・コンソーシアム

厚岸郡厚岸町愛冠6番地

TEL：0153(52)1151




平成 29 年度北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル厚岸主催事業  
 平成 29 年度北海道「体験の風をおこそう」  
 道民カレッジ連携講座・北海道教育の日協賛事業

## 高等学校生徒会フォーラム「チーム力を磨こう！」 開催要項

- 趣 旨 各高等学校の生徒会役員が、他校の生徒との交流を図るとともにコミュニケーション能力を高める体験プログラムを行うことができる。
- 主 催 北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル厚岸
- 期 日 平成29年11月9日（木）～10日（金） 1泊2日
- 会 場 北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル厚岸
- 対 象 地域子ども会やボランティア活動等を行っている、または関心のある高校生  
 新生徒会役員 常任(専門)委員・外局等、生徒会組織で積極的に活動している生徒  
 生徒会担当教員 ＊生徒会ご担当者様による引率を原則とします。
- 人 数 40名
- 費 用 生徒 2,700 円【朝食・昼食各 550 円、夕食 800 円/宿泊 460 円/保険代 210 円/雑費 130 円】  
 教員 3,400 円【朝食・昼食各 550 円、夕食 800 円/宿泊 1,100 円/保険代 210 円/雑費 190 円】  
 ※当日、受付にてお支払いください。
- 内 容 受付 11月9日（木）12：30～ 解散 11月10日（金）15：00



	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
9日							受 付	開 会 式	コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン ト レ ー ニ ン グ Ⅰ (ア イ ス プ レ イ ク)	コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン ト レ ー ニ ン グ Ⅱ (チ ー ム 力 形 成 ト レ ー ニ ン グ)		夕 食	学 校 間 コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン (自 校 の 取 組 紹 介)	入 浴	交 流	就 寝	
10日	起 床	朝 食	コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン ワ ー ク Ⅰ (よ り よ い 学 校 生 活 を 送 る た め は?)				昼 食	シ ェ リ ン グ	閉 会 式								

- 申込み 申込期間：10月31日（火）まで  
 申込方法：FAXまたはお電話でお申込みください。  
 （FAXは24時間対応可能、電話は9:00～17:00の受付）
- 持ち物 上靴・筆記用具・着替え・洗面用具・バスタオル・入浴用具（石鹸・シャンプーなど）・  
 保険証のコピー・常備薬・その他必要と思われるもの
- お願い
 

○9日18：30からの「学校間コミュニケーション」で自校の生徒会の取組を10分程度で紹介していただきますので、配布資料の準備をお願いいたします。（プロジェクトを借用できますがPCはお持ちください。）  
 ○当日は、ジャージなどの動きやすい服装を準備してください。
- その他 ・事業開催中に撮影した写真などを、当施設のホームページ等に掲載させていただくことがあります。



申込み・問い合わせ先

北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル厚岸

指定管理者：根釧NET・クロエ\_コンソーシアム

〒088-1113 厚岸郡厚岸町愛冠6番地

TEL 0153-52-1151 FAX 0153-52-1152



↑ このままネイパル厚岸 (FAX0153-52-1152) へ送信ください。【 枚中の 枚目】 ↑

■生徒会フォーラム「参加申込用紙」【10月31日(火)必着】

月 日送信

高等学校 (管内)

学校住所 〒 —

TEL — FAX —

担当教員名 ※下欄にも記入ください(役職の所に「引率」と記入)。

役職等 <small>(なければ「なし」と記入)</small>	学年 (年齢)	ふりがな 名前	性別	自宅住所		自宅電話番号
				郵便番号	備考(食物アレルギー・既往症等)	
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		
	年 ( )			〒		

特記事項がありましたら御記入ください。

○個人ごとに保険加入するため、「年齢」「住所」「電話番号」についても記入ください。

○申込書に記入いただいた個人情報は、事業以外の用途で使用することはありません。

○不明な点がございましたら遠慮なくお問い合わせください。