



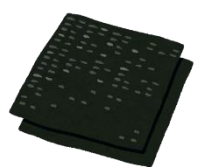
平成29年度 愛知県美浜少年自然の家主催事業 募集要項

愛知県美浜少年自然の家

# 海苔すき体験と恵方巻き作り



## 家族で節分を先取り！！



# 平成30年1月13日・14日(土・日)

### 参加対象

小学生以上の子どもとその家族

### 募集人数

15家族(60名)  
※応募者多数の場合は抽選となります

### 募集期間

平成29年11月11日(土)～  
12月20日(水)

### 参加料

大人 5,600円  
中学生以下 4,900円

※参加料は消費税込で、宿泊代、食事代、保険料等が含まれています。

### スケジュール

#### 1日目

- 13:00 受付開始
- 13:30 はじめの集い 記念撮影
- 14:30 海苔作り 海苔すき体験！！
- 18:00 夕食
- 19:00 クラフト作り(自由参加)
- 21:00 就寝準備、消灯

#### 2日目

- 6:30 起床
- 7:00 朝の集い
- 8:00 朝食
- 9:00 恵方巻き作り、もちつき体験
- 13:30 終わりの集い、解散



主催／愛知県美浜少年自然の家

お問い合わせ・申込み先

愛知県美浜少年自然の家

〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後1-1  
TEL 0569-88-5577 FAX 0569-88-5385  
URL <http://sizennoie-mihama.jp/>



## 【自家用車利用の場合】

名古屋から約 50 km  
 (知多半島道路—南知多道路)  
 「南知多インター」から約 20 分

## 【電車利用の場合】

名鉄知多新線「内海」駅から約 3.4km  
 「内海」駅からタクシーで 10 分

美浜少年自然の家

- 応募は、1 家族につき 1 通のみ有効です。(複数のお申込みは無効となります)
- 応募多数の場合は、厳正なる抽選を行ないます。
- 抽選結果は応募者全員に、ご連絡させていただきます。
- 当選されたご家族様には、後日、詳しいご案内をさせていただきます。

## &lt;参加取り消しによる参加料の返金について&gt;

平成 30 年 1 月 5 日 (金) 午後 5 時までの参加取り消しにつきましては『全額』を、同日午後 5 時以降から開催日までの取り消しについては、『宿泊料分のみ』を返金します。なお、返金に係る振込手数料は、差し引かせていただきます。

## 官製ハガキ

〒470-3236 愛知県知多郡美浜町大字小野浦字宮後 1-1

下記の必要事項をお知らせください。あて先を「海苔すき体験と恵方巻き作り」係としてください。

**E-mail** [info@sizennoie-mihama.jp](mailto:info@sizennoie-mihama.jp)

**FAX** 0569 - 88 - 5385

下記の必要事項をメール本文にてお知らせください。  
 件名を「海苔すき体験と恵方巻き作り」としてください

点線下フォームにご記入の上、  
 お送りください。

## 【海苔すき体験と恵方巻き作り】

代表者	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒								
電話番号				FAX番号					
来所方法	自家用車 その他( )								
この事業を何で 知りましたか?	当施設HP チラシ 新聞 知人の紹介 その他( )								
参加者	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ふりがな 氏名	年齢	歳	生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※ 応募の際に記載された個人情報、漏えい等の事故防止に努め、本人または参加申込み家族様への連絡以外には一切使用しません。