

1 day

# 親子防災 キャンプ

自然災害への  
備えを学ぼう！

平成30年2月25日(日)

10:00 はじまり

## ★防災グッズ作り

災害時に役立つグッズを実際に作って  
みよう！（段ボール椅子、ハンガーフライパンなど）



12:00

## ★防災ランチ（非常食調理・試食体験）

熱湯を注ぐだけで食べられるアルファ化米を  
はじめ色々な非常食を食べてみよう！



## ★防災ワークショップ

災害が起きたとき、僕・私は大丈夫？  
災害に備えて非常持ち出し袋の中身を考えてみよう！



15:00 おわり

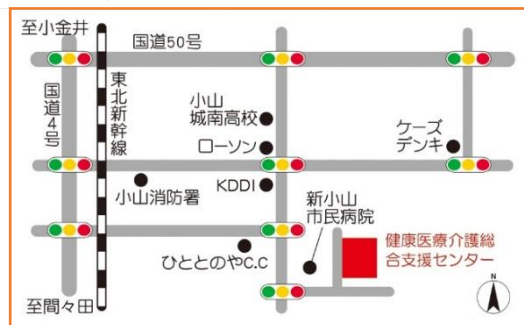
災害への備えが大切だということは、誰もが感じていることではないでしょうか？

しかしながら、何をどうやって備えたらよいか分からないという方も多かもしれません。1 day 親子防災キャンプでは、過去の災害を振り返り、どのような備えが必要であるかを考えた後、非常食の調理や防災グッズの使用を実際に体験します。何事も事前に一度体験しておくことが、災害時のパニックを防いでくれます。これを機に、親子で一緒に「家庭のできる備え」について考えてみませんか？

## 詳細

- 会場 健康医療介護総合支援センター 研修室（新およま市民病院東側）
- 対象 小学校及び義務教育学校4～6年生とその保護者
- 定員 親子20組（40名）  
※小学生のみの参加はできません  
※応募者多数の場合は抽選となります
- 参加費 無料
- 指導者 株式会社野村防災 野村卓也氏
- 申込方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、  
12月28日（木）までに社会福祉協議会へ  
お申込みください

- 申込・問合せ 小山市社会福祉協議会  
（住所）小山市神鳥谷931-3  
（電話）0285-22-9501 （FAX）0285-22-2940



# 1 d a y 親子防災キャンプ申込書

平成 2 9 年 月 日

社会福祉法人  
小山市社会福祉協議会長 様

下記の通り「平成 2 9 年度 1 d a y 親子防災キャンプ」に参加申し込みいたします。

参 加 者	小学生	ふりがな	生 年 月 日	平成 年 月 日生
		(氏名)	学校名・学年	小学校・第 学年
			性 別	男・女 (○を付けて下さい)
	保護者 (参加する方)	(氏名)	電 話 番 号	(昼間連絡の取れる番号をご記入下さい)
住 所	〒			
承 諾 書 欄	<b>※必ずご記入下さい。</b> 1 d a y 親子防災キャンプの肖像・氏名などを本会の広報物・報道 並びに情報メディアにおいて使用することを承諾します。  (保護者氏名) 印			

※参加申込書は、小山市社会福祉協議会に郵送または直接持参してください。

※上記の個人情報は「平成 2 9 年度 1 d a y 親子防災キャンプ」以外の目的で使用いたしません。

## 【申込先】

社会福祉法人 小山市社会福祉協議会

〒323-0827

小山市神鳥谷931番地1 神鳥谷庁舎1階

TEL: 0285-22-9501

FAX: 0285-22-2940