

家族で挑戦しよう！

ブッシュクラフトキャンプ

1泊2日

2018年 5.12 (土)・5.13 (日) 中止の際は前日までにご連絡いたします

(静岡県富士宮市猪之頭)

猪ノ頭公園キャンプ場

〒418-0108 静岡県富士宮市猪之頭 2350



タイムスケジュール

《 1日目 》 5.12 (土)

- 10:00 猪ノ頭公園キャンプ場 集合
施設ルール説明
- 10:10 各自 設営開始 スタッフが
設営サポートします！
- 11:30 各自 昼食
- 13:00 講習開始
・ブッシュクラフトってなんだろう？
・ナイフ実技
(杭作り、フェザースティック作り)
- 14:30 火おこしに挑戦
・火種の作り方
・木の種類と使い分け方
・ファイヤースチールで火付けてみよう
・火の育て方
- 16:00 焚き火で焼きマッシュマロ
- 17:00 飯ごう炊飯に挑戦
おかずは各自持参ください
- 18:00 夕飯
- 21:00 就寝

イベント参加費

1組 税込

14,000円 (1組5名まで)

夕食・朝食等のご用意がございません。各自ご用意くださいますようお願い致します。

[内訳] サイト利用料 / 入場料 / 駐車料金(1台分) / 保険代 / ワークショップ参加費用 など含む

※駐車料金の2台目以降はお客様負担となります。¥300/1日

《 2日目 》 5.13 (日)

- 9:00 朝食後 集合
・焚き火でマスの串焼きに挑戦
- 11:00 イベント終了
以降 自由時間
- 15:00 チェックアウト

※キャンプ用品一式(テント、寝袋、火器、
フアニチャー他)は各自ご用意下さい。
昼食、夕食、朝食、その他飲食物に関しては
基本各自持参です。
(マッシュマロ、炊飯チャレンジ用米、
串焼き用マスはこちらで用意します)
キャンプ経験豊富なスタッフがお手伝いします。
初めてキャンプされる方も安心してご参加ください。

スケジュールは目安です。変更になる場合がございます。

持ち物・装備チェックリスト

- | | | |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> テント | <input type="checkbox"/> タープ | ◎あると便利 |
| <input type="checkbox"/> ランタン | <input type="checkbox"/> ファニチャー類 | <input type="checkbox"/> ハンマー <input type="checkbox"/> ツーバーナー <input type="checkbox"/> クッカー、鍋類 |
| <input type="checkbox"/> 寝袋 | <input type="checkbox"/> クーラーボックス | <input type="checkbox"/> ウォータータンク <input type="checkbox"/> ヘッドライト |
| <input type="checkbox"/> カトラリー | <input type="checkbox"/> 防寒着 / 帽子 | <input type="checkbox"/> 焚き火台など <input type="checkbox"/> スモーカー |
| <input type="checkbox"/> 食材 / 飲料水 <small>夕飯、朝食ご用意ください</small> | | <input type="checkbox"/> カメラ <input type="checkbox"/> 常備薬 <input type="checkbox"/> 日焼け止め |
| | | <input type="checkbox"/> 防虫アイテム <input type="checkbox"/> 救急グッズ |
| | | <input type="checkbox"/> コインシャワー利用の方 (キャンプ場内に有り) |
| | | <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> 洗面用具など |

スタッフの指示には必ず従って下さい。当日健康チェックカードを配布しますので、ご協力をお願いいたします。
体調が優れない場合や心配事等ありましたら、事前にスタッフへお伝え下さい。
当社ではイベント参加者を対象者として国内旅行障害保険に加入しています。

■死亡後遺症保険 300万円 ■入院保険金日額 3,000円 ■通院保険日額 2,000円

メインインストラクター: 中西 (SWENイオン富士宮店)

お申し込み / お問い合わせ

- 【静岡県】 三島店… (055-981-8520) 富士中央店… (0545-55-2300) 富士宮店… (0544-28-2700) 清水店… (054-361-1581)
袋井店… (0538-41-2155) 浜松店… (053-411-5133) イオン浜松市野店… (053-411-3381) 島田店… (0547-36-5551)
- 【愛知県】 エアポートウォーク名古屋店… (0568-39-3443) ヒルズウォーク徳重店… (052-879-6810) ラグーナ蒲郡店… (0533-58-2202)
ナディアパーク栄店… (052-249-8207)

『思い出を持ち帰ろう！クラフト体験キャンプ』参加申込書

イベント時の写真をWEBやチラシに掲載させていただく場合があります。予めご了承下さい。【店控え】

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|---|---|--------------------|----|-----|---|---|---|-----|---|-----|-----|---|---|---|-----|---|----|-----|---|---|---|-----|---|-----|-----|---|---|---|-----|---|
| カナ | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | お住まい | | 県 | 市区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 携帯 | () | | 同行者 | <table border="0"> <tr> <td>生月</td> <td>S・H</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>血液型</td> <td>型</td> </tr> <tr> <td>年月日</td> <td>S・H</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>血液型</td> <td>型</td> </tr> <tr> <td>生月</td> <td>S・H</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>血液型</td> <td>型</td> </tr> <tr> <td>年月日</td> <td>S・H</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> <td>血液型</td> <td>型</td> </tr> </table> | | 生月 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | 年月日 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | 生月 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | 年月日 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 |
| 生月 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月日 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生月 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年月日 | S・H | 年 | 月 | 日 | 血液型 | 型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加人数 | 名 | | このイベントを何でお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 知人から <input type="checkbox"/> 店頭告知 <input type="checkbox"/> 会員メール <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※事故防止のため、SWENスタッフの指示に従うこと、万が一の怪我や事故においては「国内旅行障害保険」の範囲内の対応になることを同意します。 | | | ご署名 (自筆) | | 未成年の方は親権者の同意が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |