

【専門講座】2022年度**火山・地質・防災(小林教授)「4. 富士山噴火の痕跡を歩いて、見て、触る」ご案内**

【実施概要】 この出前講座は、皆さまが主催する催しの一部に静岡県富士山世界遺産センター研究員が講師として伺うものです。

【研修場所】 当講座の実施場所を以下に示します。(※このほかの希望地やルート設定については相談に応じます。)

研修地		研修場所名称	所在地
富士山麓	西麓から 南麓	(1) 静岡県富士山世界遺産センター周辺	富士宮市
		(2) 白糸の滝周辺	富士宮市
		(3) 丸火自然公園内	富士市
	東麓	(4) 屏風岩周辺	裾野市
		(5) 鮎壺の滝周辺	長泉町
富士山登山道沿い ※ 実施は10名以内、 一般団体に限る		(6) 静岡県側富士山登山口周辺 ※富士宮口新五合目・宝永火口(富士宮市)・御殿場新五合目(御殿場市)・須走口周辺(小山町)など、研修場所は応相談	

【注意事項】

- (1) 事前に企画内容について、センターに御一報下さい。内容確認の上で、FAXによる申込みをお願いします。(※講座の特性上、お断りすることもございます。)
- (2) 当講座では、現地集合、現地解散を原則とします。また、観察地点間の移動を伴う場合、移動は各自、各団体にお願いします。
- (3) 会場の手配、参加者への催しの御案内、準備、司会、片付け等は主催者側での御対応をお願いします。
- (4) 主催団体・学校からの担当者(代表者)1名以上の御参加(引率)をお願いします。
- (5) 野外での活動を伴う講座です。
 - ① 動きやすい服装、履き慣れた靴での御参加をお願いします。
 - ② 健康上不安を抱えた方の御参加は御遠慮ください。
 - ③ 実施当日までに、参加者全員の野外活動保険等への加入をお願いします。
- (6) 原則、少雨決行とします。注意警報発令等による荒天時は、講座を中止いたします。また、事前に当日の荒天が予想される場合は、中止の判断をお願いいたします。
- (7) 安全安心に十分配慮したプログラム作成を行います。万が一講座中に事故が発生した場合、静岡県富士山世界遺産センターでは一切責任を負いません。

【講座実施までの流れ】

	主催団体・学校	参加者	センター研究員
事前	<input type="checkbox"/> 全体の行程の企画 (富士山世界遺産センターへ連絡) <input type="checkbox"/> 企画の告知 <input type="checkbox"/> 参加者の募集・集約(保険の加入)	<input type="checkbox"/> 参加決定 <input type="checkbox"/> 保険への加入	<input type="checkbox"/> 可否の判断 <input type="checkbox"/> 現地プログラムの提示 <input type="checkbox"/> 持ち物指示
	※ 必要であれば <input type="checkbox"/> バス等移動手段の手配 <input type="checkbox"/> しおりの作成	※ 必要であれば <input type="checkbox"/> 事前健康チェック	
実施 当日	<input type="checkbox"/> 担当者参加 <input type="checkbox"/> 参加者健康観察	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 雨具準備(少雨時)	<input type="checkbox"/> 現地集合 <input type="checkbox"/> 講座の実施

連絡先: 静岡県富士山世界遺産センター
 担当: 企画総務課 教育普及班 山崎
 学芸課 小林
 電話: 0544-21-3776、FAX: 0544-23-6800
 メール: mtfuji-whc@pref.shizuoka.lg.jp

富士山世界文化遺産出前講座(野外実習) 申込用紙

- この申込用紙を送信する前に、静岡県富士山世界遺産センター(tel: 0544-21-3776)へお電話ください。
- この講座は、御依頼いただく団体・学校の行事の一部に講師を派遣するものです。集合場所までの移動手段や費用は参加者でご用意下さい。講師は原則、現地集合、現地解散となります。

団体名・学校名					
講座の対象者 (学校:参加学年等 一般:参加者年代等)			参加人数	_____人 (内引率者 _____人)	
所在地	〒 _____				
連絡先	電話 (FAX 番号)	(FAX _____)			
	メールアドレス	_____@_____			
御担当者氏名 <small>フリガナ</small>	(緊急時連絡可能な電話番号: _____)				
希望日時 <small>※希望順に御記入下さい</small>	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)曜日 (午前・午後) _____ 時 _____ 分から(午前・午後) _____ 時 _____ 分(_____ 分)				
	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)曜日 (午前・午後) _____ 時 _____ 分から(午前・午後) _____ 時 _____ 分(_____ 分)				
	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____)曜日 (午前・午後) _____ 時 _____ 分から(午前・午後) _____ 時 _____ 分(_____ 分)				
希望の会場 (※希望会場に ○印)	富士山麓	(1)	静岡県富士山世界遺産センター周辺	富士山登山道 沿い	静岡県側富士山登山口周辺 ※詳細は応相談
		(2)	白糸の滝周辺		
		(3)	丸火自然公園内		
		(4)	屏風岩周辺		
		(5)	鮎壺の滝周辺		
当日の保険加入を前提に申し込みいたします。 担当者ご署名 _____					
備考 (該当するチェックボックスに ✓をお願いします。)	<input type="checkbox"/> 電話による打合せ		<input type="checkbox"/> 感染症等対策		
	しおり等の作成(予定も含めて) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		具体的な取組:		
当日実習実施時の 要望事項					
センター来館予定	有(_____ 月 _____ 日) ・ 無 ・ 検討中 ※				

送付票は不要です。この申込用紙のみ FAXして下さい。