

# 海と一体になれるシーカヤック

～山田湾の大自然の中で、ゆっくり、のんびり漕いでみませんか～

## 陸中海岸青少年の家 主催事業 『シーカヤック体験』

カヤックの楽しさを体験する初心者向け体験教室

- 日 時：平成27年6月6日（土）  
9：45～13：40（受付開始9：30）  
※荒天、波の状態が思わしくない場合のみ6月7日（日）に順延
- 場 所：山田湾（山田かき小屋周辺）  
※集合・受付：山田かき小屋駐車場

シーカヤックの基礎知識と基本技能を学び、シーカヤックの楽しさを体験できます。

オランダ島や小島、養殖いかだが浮かぶ山田湾の美しい景色をご覧ください。

初めて方や初心者の方も安心してご参加いただけます。



- 対象：小学生5年生以上 ～ 一般
- 定 員：15名（先着順）
- 参加費：1,000円（体験活動費、昼食代、傷害保険料等）
- 申込受付：5月22日(金)～5月29日(金) 9:00～17:00
- 主 催：（公財）岩手県スポーツ振興事業団 陸中海岸青少年の家  
〒028-1371 下閉伊郡山田町船越 2-42  
TEL 0193-84-3311 FAX 0193-84-3312
- 受付会場：山田かき小屋駐車場（下閉伊郡山田町船越9-270）  
※「道の駅やまだ」より900m 徒歩で約15分

平成27年度

# シーカヤック体験

開催要項

- 1 目的 海辺の自然に親しみながら、カヤックの知識と技能を習得し、カヤックの楽しさを体験する機会とするとともに、参加者相互の親睦と交流を深める。
- 2 主催 (公財) 岩手県スポーツ振興事業団 陸中海岸青少年の家
- 3 期 日 平成27年6月6日(土) 小雨決行  
※荒天、波の状態が思わしくない場合のみ6月7日(日)に順延
- 4 会 場 山田湾(山田かき小屋周辺)  
【集合場所】山田かき小屋駐車場(下閉伊郡山田町船越9-270)
- 5 対 象 小学校5年生以上の児童 ~ 一般  
※シーカヤックを初めて体験する人や初心者の方を対象としますが、初心者ではない方の参加も受け付けます。
- 6 定 員 15名(先着順)
- 7 講 師 陸中海岸青少年の家 指導員
- 8 内 容 シーカヤック体験(基本技能講習・実技体験)
- 9 日 程
  - ・ 9:30~ 9:45 受付(山田かき小屋駐車場)
  - ・ 9:45~ 9:55 開会式
  - ・ 10:00~10:30 基本講習
  - ・ 10:30~12:00 実技体験
  - ・ 12:20~13:10 昼食(山田かき小屋 ※シーフードカレーの予定)
  - ・ 13:15~13:25 閉会式
  - ・ 13:30 解散
- 10 参加費 1,000円(体験活動費、昼食代、傷害保険料等) ※当日、受付時に集金します。
- 11 携行品
  - 水辺活動に適した服装(雨天時はウインドブレーカー等)
  - タオル
  - ウォーターシューズ(運動靴または濡れてもよいもの)
  - 健康保険証または写し
  - 着替え(濡れますので、必ず用意してください)
  - メガネバンド(メガネを必要とする人)
- 12 参加申込
  - ・ 申込受付期間 5月22日(金)~5月29日(金) 9:00~17:00  
※定員になり次第、締め切らせていただきます。
  - ・ 参加希望の方は、裏面「シーカヤック体験参加申込書」の様式にて、電話、ファックス、窓口持参のいずれかの方法でお申込みください。

13 その他

- (1) 当日の受付（9：30～9：45）は、山田かき小屋駐車場でを行います。
- (2) 雨天でも実施します。ただし、台風等の荒天や波の状態が思わしくない場合は、6月7日（日）に順延します。当日朝6：00に実施・順延の判断をし、順延する場合のみ朝6：30から電話連絡します。
- (3) 申し込み後に万が一参加できなくなった場合は、早めに連絡をお願いします。6月4日（木）の17：00以降のキャンセルは参加料をいただきますのでご了承願います。
- (4) 不明な点は、陸中海岸青少年の家までお問い合わせください。

**＜お申し込み・問い合わせ先＞**

岩手県立陸中海岸青少年の家  
〒028-1371 下閉伊郡山田町船越2-42  
TEL 0193-84-3311 FAX 0193-84-3312

**シーカヤック体験 参加申込書**

ふりがな 氏名		性 別		年 齢		生年 月日	年 月 日生
住所	〒 —						
電話番号	TEL — — (携帯可)		FAX		— —		
保護者氏名 <small>(高校生以下の場合)</small>			保護者 連絡先	TEL — —			
		※日中の連絡先（携帯可）					
カヤック暦（いずれかに○）	1 経験なし                      2 経験あり（      ）回くらい						
<b>参加同意書</b>							
シーカヤック体験の内容を理解した上で、参加するにあたり、以下の事項に同意します。							
1 主催者が加入している保険の範囲内で保証を受けます。それ以外は、参加者個人及び保護者が責任を負います。							
2 参加者は安全第一を心がけ、生じた事故等に関しては、主催者の一切の責任追及をいたしません。また、参加者は第三者に与えた損害に対し、責任をもって保証します。							
平成      年      月      日							
住所	〒 —						
氏名 または 保護者氏名 _____ 印							
（20歳未満の方は、保護者のサインと印が必要です。）							

※FAXで申し込みをする場合は、必ず電話にて受付の状況を確認してから、このまま送信してください。

※記載された個人情報については、「シーカヤック体験」の運営のみに活用し、外部への情報提供等は一切いたしません。また、活動の様子などを写真にて撮影し、当所の印刷物やホームページに掲載する場合がありますのであらかじめご了承ください。（不都合がある場合には、お知らせください。）