

令和7年度

大野城市立平野中学校

第1学年

自然教室保護者説明会



日時 令和7年6月25日（水）15時00分より

場所 平野中学校 体育館

<会次第>

- | | |
|----------------|------------|
| 1 はじめのことば | 5 保健関係について |
| 2 校長あいさつ | 6 参加費用について |
| 3 スローガン発表 | 7 質疑応答 |
| ※スローガン発表後、生徒下校 | 8 学年主任あいさつ |
| 4 概要の説明 | 9 おわりのことば |

令和7年度 第1学年自然教室実施要項【修正版】

大野城市立平野中学校 1年部

1 目的

- 集団生活を通して、学級・学年の人間関係を深めるとともに、平野中学校の生徒としての自覚をもたせる。
- 集団生活を通して、集団としての在り方を考え、自発的・自治的活動を学ばせる。
- 自然のなかでの体験活動を通して、他者への思いやりや感謝を感じさせる。

2 期日 令和6年9月17日（水）～18日（木） 泊2日

3 場所 グローバルアリーナ
〒811-4153 福岡県宗像市吉留46-1
TEL：0940-33-8400（代表）
FAX：0940-33-8419

4 旅行業者 近畿日本ツーリスト株式会社

5 参加予定者

- 1学年生徒 305名
- 1学年職員を中心に引率を行います。（管理職や特別支援学級担任、養護教諭など）

6 日程（予定）

9月17日（水）		9月18日（木）	
8:20	学校集合・出発式	6:30	起床・荷物整理
9:00	学校出発	7:00	朝のつどい
10:30	グローバルアリーナ到着	7:15	朝食・荷物整理・掃除
10:45	入館式	8:20	★活動4「ウォークラリー」更衣（希望者のみ）
11:15	★活動1「集団行動」	11:30	部屋点検
12:15	昼食	11:50	昼食
13:00	★活動2「クラスマッチ」	12:20	退館式
17:00	夕べのつどい	13:00	グローバルアリーナ出発
17:15	部屋へ移動	13:30	学校到着
18:00	夕食・入浴・就寝準備	15:00	解散式
20:15	★活動3「キャンプファイヤー」 「レクリエーション」	15:10	解散
21:15	係会・班会議	15:30	
22:40	消灯・就寝		

7 受診が考えられる病院 ※グローバルアリーナ内クラブハウス1階に医務室があります。

名称	電話番号	住所	種別
宗像地域医療センター 医師会病院	0940-37-1188	宗像市田熊5-5-3	緊急病院
宗像地域医療センター 急患センター	0940-36-1199	宗像市田熊5-5-5	緊急病院
赤間病院	0940-32-2206	宗像市石丸1-6-7	内科
蜂須賀病院	0940-36-3636	宗像市野坂2650	外科

8 経費（予定） ※金額は6月25日（水）時点の金額になります。

項目	経費（1人あたり）	詳細
1 交通費	3,899円	大型バス8台利用
2 宿泊費	8,250円	1泊3食 ※1日目昼食のみ弁当持参 1日目夕食・2日目朝食・2日目昼食
3 諸経費	1,001円	①有料道路・駐車料金 135円 ②写真代 450円 ③予備費 416円
4 その他	850円	①添乗費用（男女2名予定） 350円 ②宿泊税 200円 ③国内旅行傷害保険 300円
合計	14,000円	

9 部活動に関する確認事項

- 9月16日（火）～9月18日（木）の期間については、1年生は部活動中止です。

10 持参物一覧（予定） ※全員が持参するもののみ記載しています。（詳細は別紙参照）

体操服（半袖・半ズボン）または平中Tシャツ 最低2日分
ジャージ（上のみ・下のみ・上下のうちどれか）
帽子（体育の授業で使用しているもの）
寝るときに着るもの（Tシャツ・短パンなど）
肌着・靴下
入浴道具（シャンプー・ボディーソープなど）
洗面用具（歯ブラシ・歯磨き粉）
ハンカチ・ティッシュ
タオル（汗拭き、入浴時、入浴後など）3枚程度 ※バスタオル不可
ナップサック（ウォークラリーで使用。両手が使えるものが望ましい）
水筒 ※ペットボトル不可、できるだけ容量が大きいもの
折りたたみ傘、カップ
ビニール袋（着替えたものや濡れたものを入れる）
上靴（出発式の後、手に持ってバスに乗車します）
下靴を入れる袋
筆記用具
しおり
1日目の昼食 ※捨てられる容器で持参

【確認事項】 ※持ち物には必ず全て記名をするようにしてください。

- ① 上記の持参物は、通学用リュックに入れて持っていきます。
- ② 履き物は、通学に使用している靴とします。



令和7年度 第1学年自然教室 持参物について

大野城市立平野中学校 1 年部

1 服装・バッグ

(1) 服装

- 自然教室中の活動は、基本的に体操服または平中Tシャツを着用します。
- 就寝時は、体操服・平T以外でも可。 ○下靴は、通学の際に使用している靴とします。

(2) バッグ

- 通学に使用しているリュックとします。
- ウォークラリー時には、水筒・タオル・筆箱が入り、両手が使えるバッグ（ナップサック等）を使用します。

2 持参物

(1) 全員が持参するもの

準備したら☒

体操服（半袖・半ズボン）または平中Tシャツ 最低2日分	☐
ジャージ（上のみ・下のみ・上下のうちどれか）	☐
帽子（体育の授業で使用しているもの）	☐
寝るときに着るもの（Tシャツ・短パンなど）	☐
肌着・靴下	☐
入浴道具（シャンプー・ボディーソープなど）	☐
洗面用具（歯ブラシ・歯磨き粉）	☐
ハンカチ・ティッシュ	☐
タオル（汗拭き、入浴時、入浴後など）3枚程度 ※バスタオル不可	☐
ナップサック （ウォークラリーで使用。両手が使えるものが望ましい）	☐
水筒 ※ペットボトル不可、できるだけ容量が大きいもの	☐
折りたたみ傘、カッパ	☐
ビニール袋（着替えたものや濡れたものを入れる）	☐
上靴（出発式の後、手に持ってバスに乗車します）	☐
下靴を入れる袋	☐
筆記用具	☐
しおり	☐
1日目の昼食 ※捨てられる容器で持参	☐

(2) 必要に応じて、個人で準備するもの

- ☐ 日焼け止め ☐ 虫除けスプレー ☐ 常備薬 ☐ アルコールスプレーなど

(3) 班で1つ準備するもの

- ☐ 腕時計（班長） ※高価なもの、スマートウォッチは不可とします。

(4) 持ってきてはいけないもの

自然教室や学校生活に不要なもの

（例：スマホ・携帯電話、ゲーム、ドライヤー、お菓子、お金、トランプなど）

※お茶の補充が施設からあります。

★持ち物には、すべて記名しておきましょう★

自然教室に向けての健康管理について

大野城市立平野中学校 保健室

Ⅰ 出発前までに、家庭で注意してほしいこと

(1) 病気の治療をしましょう。

むし歯・耳・鼻・目など、気になる病気がある人は夏休み期間中を利用し、必ず病院受診をして、自然教室に臨むようにしましょう。

特に喘息やアレルギー疾患などの持病があり、旅行中も服用の必要がある人は、かかりつけの医師に相談し、薬などを準備してください。

また、車酔いがひどい人は、各自で『酔い止め』を持参してください。

(2) 生活リズムを整えましょう。

早寝・早起きをこころがけ、体調を整え、自然教室に臨みましょう。

※出発当日9月17日(水)の朝、発熱や体調不良等がある場合は、
自然教室への参加は控えて頂きますようお願いいたします。

2 健康調査票・食物アレルギーについて

別紙『健康調査票』及び『除去食に関する食物アレルギー調査票』

※提出締切は、7月3日(木)です。 2枚とも提出してください。

3 急病・けが発生時の対応について

(1) 病院受診が必要と思われる急病・けが発生時には、必ず保護者に連絡します。

状況によっては、保護者の方へ現地に来て頂くこともあります。

健康調査票の緊急連絡先は、必ずご記入をお願いいたします。

病院へ移送・診察後、医師の指示をもとに、今後の活動参加について引率教師・養護教諭で検討し、教頭が決定します。

(2) 病院受診時の健康保険証について

病院受診の際は、保護者に連絡し、現地の病院へ生徒本人の健康保険証を FAX で送付して頂く形をとります。緊急時に備え、健康保険証をすぐに FAX 出来るよう、準備をお願いします。

4 その他

- コンタクトレンズを使用している場合は、眼鏡の準備もしておいてください。
- 女子生徒については、必ず『生理用品』の準備をお願いします。
(生理の間隔が安定していない、環境の変化などで、急に始まることがあるため。)
- その他、ご心配な点などがありましたら、担任または養護教諭へ、ご連絡ください。

1. 該当するものがあれば、番号を○で囲み、() 内は具体的に記入してください。

	最近、大きな病気・ケガをした。いつ	5	ひきつけ、てんかんなどをおこすことがある。
1	() 傷病名 ()	⑥	時々、喘息がでる。 ※医師の診断を受け、薬を持ってくる。
②	② 日頃、胃腸が弱い。(吐き気・痛み・下痢)	7	夜尿することがある。 ※予防のため起こす時刻 (23:00)
3	風邪を引きやすく、熱が出やすい。		
4	めまい・たちくらみを起こしやすい。	⑧	車酔いがひどい。

2. 特に連絡しておきたいこと、または心配なことなどありましたらご記入ください。
(既往歴・持病・現在治療中の病気・持参する薬・症状が出た場合の対処法など)

- ・日頃胃腸が弱いので、胃腸薬を持参します。
- ・季節の変わり目に喘息発作をおこすので、吸入器を持参させます。
- ・車酔いがひどいので、薬をもたせます。

このプリントは見本です。提出締め切りは7月3日(木)です。

3. 《自然教室中の緊急連絡先》必ず連絡がとれるようにしてください！

17日	① (☎ 090-0000-0000) (母携帯)	※時間によって連絡先が違 う場合は、詳しく記入し てください。
	② (☎ 596-0000) (自宅)	※両日とも緊急連絡先が同 じ場合は17日のみご記 入ください。
	③ (☎ 080-0000-0000) (父携帯)	※ご記入後変更等が ありましたら、担任に 連絡をしてください。
18日	① (☎ 090-0000-0000) (母携帯)	
	② (☎ 926-0000) (母職場)	
	③ (☎ 080-0000-0000) (父携帯)	

提出締め切り：7/3 (木)

1年 □組 △番 氏名 自然教室 行子 保護者名 自然教室 行蔵

<記入例> 除去食に関するグローバルアリーナからのお願い

(記入年月日) 2025 年 7 月 3 日

◆安心・安全なお食事をご提供するため、下記をご理解いただいたうえで、**本調査票にご記入ください。**

【記入例はグローバルアリーナホームページ(https://global-arena.org/)に掲載しています。ご確認ください！】

① **ご開始の10日前まで**に調査票をご提出ください。(期限を過ぎた場合は、対応いたしかねます)

② アレルギーや疾患、宗教上の都合などにより、やむを得ず食べられない方が対象となります。**好き嫌い等はご遠慮ください。**

③ **除去食の対応は、団体食(ノースサイドとお弁当のみの対応となります)。**

※その他のお食事(野外炊飯、BBQ、GAクラブ、さくら、ペーカリー等)につきましては、対応できません。

※重症な場合や、食事での症状が難しいと判断した場合は、持ち込み食をお願いします。予めご了承ください。

※野外炊飯時に使用するカレーは、ホームページに成分表を掲載しております。ご確認ください。

お客情報記入欄	
フリガナ	ムナカタ タロウ
氏名	宗像 太郎
年齢	12歳
ご利用日	2025/9/17~9/18
学校名/団体名	大野城市立平野中学校
クラス	1年 組
電話番号	000-0000-000
メールアドレス	x x x x @ x x x x

※電話番号やメールアドレスは、アレルギーについて十分理解している方(本人または保護者等)の連絡先をご記入ください。

※ご相読された方は、メールに問い合わせをお願いいたします。(allergy@e-arena.com)

◆食物アレルギーはありますか？○をつけてください。

はい。いいえ

◆症状の出る原材料ごとに記入し、食べられる範囲と、希望する対応に○をつけてください。

【特定原材料】 卵、乳、小麦、そば、落花生、えび、かに、くまひ	【特定原材料に該当するもの】 アーモンド、あまびい、いか、いくら、オレンジ、カシューナッツ、キウイフルーツ、 ツ、牛乳、ごま、そば、そば、大豆、鶏肉、バナナ、豚肉、まつたけ、もも、やまいも、りんご、ゼラチン
------------------------------------	---

※上記アレルギー-28品目のみの対応に限り

除去食物	対応
卵	A B C D
乳	A B C D
小麦	A B C D
えび	A B C D
ごま	A B C D
大豆	A B C D
りんご	A B C D
	A B C D
	A B C D
	A B C D
	A B C D
	A B C D

【対応】 A:完全除去(食べられない) B:少量なら可(つまみ程度) C:加熱なら可(五子粉など) D:本人除去(自分で取り除くため、特に記載なし)	完全除去食は、微量でも症状に反応する方が対象です。 対応を希望される方は、A/C/Dを付けてください。 (微量摂取(コンタミネーション)の可能性は、完全には排除できません)
--	--

以上、ご協力ありがとうございました。ご利用後のこのアンケート用紙は、個人情報保護の為、破棄させていただきます。
ノースサイドご利用の際は、店内スタッフに氏名と除去食対応の旨、お申し付けください。

カウンターにて、別メニューでの対応、説明させていただきます。

※提出期限7月3日(木)

株式会社 グローバルアリーナ

アレルギー品目の中から除去が必要なもの【除去食物】にご記入ください。
※28品目以外は記入されても対応いたしませんので、予めご了承ください。

食べられるものには可
食べられないものには不可を○
つけて下さい。

下の空欄に記入する場合はこの項目を見本にどの程度まで喫食可能かご記入ください。

対応については下の部分を参考にどのような対応方法が良いか希望を○つけてください。

2025 年 6 月 25 日

大野城市立平野中学校

保護者 各位

近畿日本ツーリスト株式会社 福岡支店

支店長：堀江 佳一

担当：藤 岳皓

2025 年度自然教室についてのご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

9月に実施予定の自然教室につきまして、下記の通りご案内申し上げます。安全・安心の自然教室実施に向けて、学校様と綿密な打ち合わせを進めてまいります。保護者の皆様におかれましては、生徒様の日々の体調管理に何卒ご協力いただきますよう、お願いいたします。

敬具

記

1. 旅行日程 2025 年 9 月 17 日（水）～9 月 18 日（木） 1泊2日 ※行程は現時点での予定となり、変更の可能性がございます。

2. 取消料

取消時期に応じて以下の取消料が発生いたします。お取消しの場合は、学校までご連絡ください。

取消の時期		取消料（％）
8/27(水)まで	旅行出発日の 21 日前まで	無し
8/28(木)～9/9(月)	旅行出発日の 8 日前まで	旅行代金の 20%
9/10(水)～9/15(月)	旅行出発日の 2 日前まで	旅行代金の 30%
9/16(火)	旅行出発日の前日まで	旅行代金の 40%
9/17(水)	出発当日（旅行開始前）	旅行代金の 50%
無連絡の不参加及び旅行開始後の取消		旅行代金の 100%

3. 加入予定保険

今回の自然教室実施期間中は 1 つの保険に加入を予定しております。

近畿日本ツーリスト（株）は東京海上日動火災保険株式会社の取扱代理店です。

なお、本書面掲載以外の詳細内容は、学校様と確認をおこなっております。また、保険適用可否の最終判断は保険会社です。

場面に応じて確認を取り、対応させていただきます。詳細は裏面をご覧ください。

4. 旅費納入のご案内

コンビニ払込票をお渡しさせていただきますので、お近くのコンビニエンスストアより払込をお願いいたします。

旅行費用：14,000 円 + コンビニ払込手数料（330 円）

支払期限：8 月 1 日（金）※期限切れのコンビニ払込票はご利用いただけません。別途ご案内いたします。

5. お問い合わせ先

近畿日本ツーリスト株式会社 福岡支店 担当：藤・柴尾

【住所】〒812-0024 福岡県福岡市博多区綱場町 1-1 D-LIFEPLACE 8 階

【連絡先】TEL092-281-4891 【営業時間】10:00～17:00 ※土日祝日休業日

国内旅行傷害保険

(国内旅行傷害保険特約付帯普通傷害保険)

旅行参加者を対象とする保険です。

事故による死亡・後遺障害から入院（手術）通院、賠償責任まで様々な危険を補償します。

「集合～解散まで」

(1名あたり)

保険期間	2日（日帰り～1泊2日）まで		
	UU	U5	U8
ご契約タイプ	UU	U5	U8
保険料	300円	500円	800円
傷害死亡・後遺障害	1,000万円	2,390万円	4,860万円
傷害入院保険金（日額）	7,260円	10,000円	12,900円
傷害通院保険金（日額）	4,500円	6,500円	8,300円
賠償責任（免責金額0円）	2,000万円	2,000万円	2,000万円

手術保険金の支払いは、入院保険金日額の10倍（入院中の手術）または5倍（入院以外の手術）となります。

こんな時に！保険金の支払いが受けられます

死亡・後遺障害



お寺の階段で足を滑らせ、頭を強打し後遺障害を負った。

入院（日額）



お風呂場で足を滑らせ骨折し、入院した。

手術



階段から落ちて緊急手術をした。

通院



お風呂場で転び手首を骨折し、通院した。

賠償責任



ホテルの窓ガラスを割ってしまった。

このチラシは保険の商品内容の全てが記載されているわけではありません。ご加入にあたっては、必ず「パンフレット」または「重要事項説明書」をよくお読みください。詳細はご契約者である近畿日本ツーリストにお尋ねしていただき、ご不明な点等がある場合には、代理店までお問い合わせください。

お問合せ先・取扱代理店：近畿日本ツーリスト株式会社 TEL：03-6863-0104 / 株式会社近畿日本ツーリスト沖縄 TEL：098-861-9118

引受保険会社：東京海上日動火災保険株式会社

2025年5月作成 25TC-000574

㊫自然教室 健康調査

1 該当するものがあれば、番号を○で囲み、() 内は具体的に記入してください。

1	最近、大きな病気・ケガをした。 いつ () 傷病名 ()	5	ひきつけ、てんかんなどをおこすことがある。
		6	時々、喘息がでる。 ※医者 of 診断を受け、薬を持ってくること。
2	日頃、胃腸が弱い。(吐き気・痛み・下痢)	7	夜尿をすることがある。 ※予防のため起こす時刻 ()
3	風邪を引きやすく、熱が出やすい。		
4	めまい・たちくらみを起こしやすい。	8	車酔いがひどい。

2 特に連絡しておきたいこと、または心配なことなどありましたらご記入ください。

(既往歴・持病・現在治療中の病気・持参する薬・症状が出た場合の対処法など)

3 《自然教室中の緊急連絡先》必ず連絡がとれるようにしてください！

17 日	① (☎ — —) ()	※時間によって連絡先が違 う場合は、詳しく記入し てください。 ※両日とも緊急連絡先が同 じ場合は 17 日の欄のみ ご記入ください。 ※ご記入後変更等が ありましたら、担任に 連絡をしてください。
	② (☎ — —) ()	
	③ (☎ — —) ()	
18 日	① (☎ — —) ()	
	② (☎ — —) ()	
	③ (☎ — —) ()	

提出締め切り：7/3 (木)

除去食に関するグローバルアリーナからのお願い

(記入年月日)

年

月

日

◆安心・安全なお食事をご提供するため、下記をご理解いただいたうえで、本調査票にご記入ください。

【記入例はグローバルアリーナホームページ(<https://global-arena.org>)に掲載しています。ご確認ください】

- ① **ご宿泊の10日前までに**調査票をご提出ください。(期限を過ぎた場合は、対応いたしかねます)
- ② アレルギーや疾患、宗教上の都合などにより、やむを得ず食べられない方が対象となります。**好き嫌い等はご遠慮ください。**
- ③ **除去食の対応は、団体食堂「ノーサイド」とお弁当のみの対応となります。**
※その他でのお食事(野外炊飯、BBQ、GAクラブ、さくら、ベーカリー等)につきましては、対応ができません。
※重篤な場合や、食堂での提供が難しいと判断した場合は、持ち込み食をお願いすることがございます。予め ご了承ください。
※野外炊飯時に使用するカレーは、ホームページに成分表を掲載しております。ご確認ください。

お客様情報記入欄

フリガナ		学校名／団体名	大野城市立平野中学校
氏名		クラス	年 組 番
年齢		電話番号	
ご利用日	2025/9/17～9/18	メールアドレス	

※電話番号やメールアドレスは、アレルギーについて十分理解している方(本人または保護者等)の連絡先をご記入ください。
場合によっては、確認のためにご連絡することがございます。予めご了承ください。

※ご相談されたい方は、メールにて問い合わせをお願いいたします。(allergy@g-arena.com)

◆食物アレルギーがありますか。 はい ・ いいえ

◆症状の出る原材料ごとに記入し、食べられる範囲と、希望する対応に○をつけてください。

【特定原材料】

卵、乳、小麦、そば、落花生、えび、かに、くるみ

【特定原材料に準ずるもの】

アーモンド、あわび、いか、いくら、オレンジ、カシューナッツ、キウイフルーツ、牛肉、ごま、さけ、さば、大豆、鶏肉、バナナ、豚肉、まつたけ、もも、やまいも、りんご、ゼラチン

※上記アレルギー28品目のみの対応に限ります

ノーサイドでは、『ナッツ類、生卵、そば』はメニューで提供していません。しかし、調理器具や食器に関しては、施設内で共有して調理しています。洗浄して使用致しますが、コンタミネーションについてはご理解の上、ご利用ください。

↓ 除去食物	対応	可・及び不可のどちらかに全て○を記入ください。 ※左記の特定原材料以外に該当がある場合は下の空欄にご記入ください。
卵	A B C D	加熱させたもの(可・不可) つなぎ(可・不可) ふりかけ(可・不可) マヨネーズ(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
乳	A B C D	生乳(可・不可) 牛乳を加熱させたもの(可・不可) つなぎ(可・不可) 乳成分(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
小麦	A B C D	醤油(可・不可) みそ(可・不可) 揚げ物の衣(可・不可) 料理酒(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
えび	A B C D	そのもの(可・不可) 調味料(エキス)(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
ごま	A B C D	そのもの(可・不可) ごま油(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
大豆	A B C D	そのもの(可・不可) みそ(可・不可) 醤油(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
	A B C D	
	A B C D	
	A B C D	
	A B C D	

【対応】

A:完全除去(全く食べられない)

B:少量なら可(つなぎや衣の卵等も可)

C:加熱なら可(玉子焼きなど)

D:本人除去(自分で取り除くため、特に配慮なし)

完全除去食は、微量でも誤食した場合に症状が起こる方対象です。

対応を希望される方は、Aに○印を付けてください。

(微量混入(コンタミネーション)の可能性は、完全には排除できません)

以上、ご協力ありがとうございました。ご利用後のこのアンケート用紙は、個人情報保護の為、破棄させていただきます。

ノーサイドご利用の際は、店内スタッフに氏名と除去食対応の旨、お声掛けください。

カウンターにて、別メニューでの対応・説明をさせていただきます。

※提出締切 **7月3日(木)**

株式会社 グローバルアリーナ

第1学年保護者の皆様

1 年生自然教室 参加同意書の提出について

切り取り

令和7年度 第1学年 自然教室 参加同意書

--

◎7月3日（木）までに、学級担任にご提出ください。