



2016年度 関東 デフレクイエーション

自然を楽しもう！ ワイワイ遊びましょう！



★日程：2016年8月27日(土)～8月28日(日)

★場所：長瀬オートキャンプ場

URL <http://www.nagatoro-camp.com/>

★主催：関東ろう連盟 青年部

★協力：(一社)埼玉県聴覚障害者協会 青年部

申込締切:2016年8月14日(日)

※申込方法などについては詳細記載内容をご確認ください。

スケジュール

8月27日（土） 1日目

13：30～14：00	集合・受付（キャンプ場入口）
14：00～14：30	開会・企画説明・アイスブレイク
14：30～16：00	お楽しみ企画
16：00～19：00	BBQ準備、食事
19：00～21：00	キャンプファイヤー・花火・片付け
21：00～	自由時間（交流）・就寝

※遅れて参加される方へ

キャンプ場は17時までに入る必要があります。

17時を過ぎての到着の場合、必ず事前にご相談ください。

8月28日（日） 2日目

7：00～ 8：40	朝食・片付け
8：40～ 9：00	ラフティング会場まで移動
9：00～ 9：30	ラフティング説明・着替え
9：30～11：30	ラフティングツアー
11：30～12：00	着替え・挨拶・解散

※ラフティングは「雨天決行」です。

台風などやむを得ない事情で中止になる場合は事前にお知らせいたします。

※2日目のラフティングに参加されない方へ

朝9時前に解散となります。

長瀬はラフティングの他にライン川下り、うどん作り体験、かき氷（阿佐美冷蔵がおススメ！）などなどあります！

※内容、時間などは一部変更することがあります。

アクセス方法



■電車の場合

秩父鉄道、野上駅より徒歩約15分
※スタッフが送迎致します。

■車の場合

関越自動車道・花園ICより国道140号を秩父方面へ約25分、
中野上交差点（コンビニが目印）左折、次の交差点左折、
高砂橋を渡りT字路を右折、約0.5km

※キャンプ場に車を入れる場合、駐車代500円がかかります。

キャンプ場の駐車代は自己負担となりますので、ご注意ください。

参加申込のご案内

会員区分

①関東各都県青年部員（賛助会員含む）

②関東各都県全通研・手サ連会員

※上記に該当しない方は非会員（参加費に1,000円上乘せ）として扱わせて頂きます。

参加費

会員 8,000円 + 7,000円（ラフティング：オプション）

非会員 9,000円 + 7,000円（ラフティング：オプション）

※子供の参加費等については、別途相談させていただきます。

※ラフティングの参加はオプションとなります。

定員

45名に達した時点で申込受付を締め切らせて頂きます。

申込方法

①会員の方は申込書にご記入のうえ、各都県協会青年部役員までお申し込みください。

②非会員の方は関東ろう連盟青年部事務局まで直接お問い合わせください。

③各都県青年部の担当者は個人申込書を取りまとめたうえ、

「（一社）埼玉県聴覚障害者協会 青年部」

へお申し込みください。

④（各都県青年部の担当者へ）参加費は振込（手数料は負担して頂きます）をお願いいたします。

注意事項

- ・キャンプ場にシャワーとトイレは完備（屋外）されております。
- ・宿泊はバンガローになります。
- ・1日目の昼食は各自で済ませたうえでお越しくください。
- ・申込〆切以降のキャンセルは、いかなる理由でも返金致しません。

お問い合わせ先

■企画内容に関するお問い合わせ

（一社）埼玉県聴覚障害者協会 青年部

Fax：048-825-0774 E-mail：young.saitama@gmail.com

■参加申込に関するお問い合わせ

関東ろう連盟 青年部

Fax：048-538-8239 E-mail：kantodeafys@gmail.com

個人申込書【会員用】

(フリガナ) 氏名		性別	
聴覚障害者 ／健聴者	聴覚障害者 ・ 健聴者 ※いずれかに○を付けてください		
生年月日	(西暦)	年	月 日 歳
	※保険加入のため、生年月日の記載を必ずお願い致します。		
住所	〒		
FAX			
Email			
ラフティング	参加（参加費は8,000円＋7,000円になります） 不参加（2日目は朝9時前に解散となります） ※いずれかに○を付けてください。		
所属	(例) (一社) 埼玉県聴覚障害者協会		
交通手段	車(運転者) ・ 車(乗合せ) ・ 電車 ※キャンプ場に入る車の台数を報告しますので、車で来られる方は必ずお知らせください。		
備考欄	遅刻など何か連絡事項がありましたら、こちらにご記入ください。 (例)遅れて参加します(8月28日(土)は15時に到着予定)		

※申込後に詳細連絡をしますので、FAX または E-mailを必ずご記入ください。
※家族連れ希望の方は備考欄にお名前とフリガナ、生年月日をご記入ください。
※会員の方はお手数ですが、各都県青年部までお申込ください。

個人申込書【非会員用】

(フリガナ) 氏名		性別	
聴覚障害者 ／健聴者	聴覚障害者 ・ 健聴者 ※いずれかに○を付けてください		
生年月日	(西暦)	年	月 日 歳
	※保険加入のため、生年月日の記載を必ずお願い致します。		
住所	〒		
FAX			
Email			
ラフティング	参加（参加費は9,000円＋7,000円になります） 不参加（2日目は朝9時前に解散となります） ※いずれかに○を付けてください。		
交通手段	車(運転者) ・ 車(乗合せ) ・ 電車 ※キャンプ場に入る車の台数を報告しますので、車で来られる方は必ずお知らせください。		
備考欄	遅刻など何か連絡事項がありましたら、こちらにご記入ください。 例)遅れて参加します(8月28日(土)は15時に到着予定)		

※申込後に詳細連絡をしますので、FAXかE-mailを必ずご記入ください。
※家族連れ希望の方は備考欄にお名前とフリガナ、生年月日をご記入ください。

【お申込先（非会員用）】

関東ろう連盟 青年部 事務局

Fax : 048-538-8239

E-mail : kantodeafys@gmail.com