

# 2025やまだアドベンチャーハウス

開催日：11月1日（土）

## 三二 運動会

体育館へGO！

・度胸試し  
・かまど体験

夜も最高！

参加対象：山田学区の小学4～6年生

募集定員：30名※定員を超えた場合は6年生優先とし  
5年生以下抽選とさせていただきます

活動時間：9：30～20：00（受付9：15～）

活動場所：山田小学校体育館・山田まちづくりセンター他

参加費：2,000円（11月1日の当日に集めます）

締切日：9月26日（金）

申込：開館時間内に山田まちづくりセンター窓口まで  
（受付時間：月～土9：00～17：00 日祝は閉館）※FAX不可

※山田まち協ホームページ（<https://kusatsu-yamada.jp/>）や山田まち協公式LINEで  
天候による中止連絡などをお知らせします。公式LINE登録がまだの方は、右のQR  
コードから友だち追加をお願いします。山田まち協公式LINEで昨年度のアドベンチャー  
ハウス等ご覧いただけます。



## 「2025やまだアドベンチャーハウス」申込書

※この申込書は、必ず保護者の方がご記入ください。お子様の記入では受付はできません。

ふりがな  
名前  
〒525-  
住所 草津市 町

連絡先tel

男・女（年組）

- 「2025やまだアドベンチャーハウス」に参加することに同意します。
  - 保護者が必ず送り迎えすることに同意します。
  - 草津市の地域協働学校リーフレット、山田まちづくり協議会公式LINE・HP、広報誌等に顔写真が掲載されることがあります。
- 上記すべてに同意の上、必ず保護者の方が署名をお願いいたします。

保護者署名（

※裏面に、食物アレルギー調査票がありますので記入をお願いします。

締切 9/26（金） No.

## 日程表

| 11月1日(土)    |                   |
|-------------|-------------------|
| 9:15~9:30   | 受付                |
| 9:30        | 開校式(挨拶)           |
| 9:40~10:00  | オリエンテーション         |
| 10:00~10:30 | 写真撮影              |
| 10:30~12:00 | まちづくりセンターでゲーム     |
| 12:00~12:45 | 昼食(お弁当)           |
| 13:00~      | 公用バスにて山田小学校体育館へ移動 |
| 13:30~16:30 | 体育館でミニ運動会         |
| 16:45       | 公用バスにて、まちづくりセンターへ |
| 17:00~18:00 | 軽食                |
| 18:00~18:45 | 度胸試し              |
| 18:45~19:30 | かまど体験             |
| 19:30~20:00 | 閉校式(感想アンケート)      |
| 20:00       | 解散                |



※度胸試しは五条の神社で行います

★昼食(お弁当)、軽食はこちらで用意します。

アドベンチャーハウスは、企画チャレンジャーの中高生が会議を行い内容を決めました。  
今年のアドベンチャーハウスもワクワクドキドキ!ミニ運動会やゲーム、かまど体験もお楽しみに!!

- ミニ運動会：体育館で盛り上がりましょう!
- ゲーム：まちづくりセンターで楽しいゲームをしよう!
- 度胸試し：五条町の神社でアドベンチャーハウス恒例の度胸試し!
- かまど体験：かまどを使って、ほっこりあったまろう!(ピザ、BBQ、焼きそば etc...)

「食物アレルギー調査票」 締切 9/26(金) No. \_\_\_\_\_

※この用紙は、必ず保護者の方がご記入ください。お子様の記入では受付できません。

|                                                                                                     |       |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| さんかしやしめい<br>参加者氏名                                                                                   | 記入者氏名 | (続柄) |
| 問1. 参加者のアレルギーの症状をご記入ください。                                                                           |       |      |
| 問2. アレルギーの原因となる食物は何ですか?(例: 卵、牛乳、小麦、そば、ピーナッツ、カニ、エビ等)                                                 |       |      |
| 問3. 食べさせてはいけない(食べられない)加工食品は何ですか?できるだけ詳しくご記入ください。<br>(例: マヨネーズ、チーズ、フライの衣、唐揚げ、ウインナー、ハンバーグ、カニエキス等)     |       |      |
| 問4. 希望する対応にレ印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 特に対応はいらない <input type="checkbox"/> 個別対応が必要(保護者付き添い) |       |      |
| 問5. その他特記事項がありましたらご記入ください。                                                                          |       |      |