

日本財団助成事業

平成14年度海洋体験学習 B & G「体験クルーズ」 実施・募集要項

1. 目的

体験クルーズを通して、「海・船・自然」について体験させ、知識の高揚及び海事思想の普及をはかるとともに、団体活動を通して社会性を学ばせ、豊かな人間形成を図る

2. 主催

財団法人ブルーシー・アンド・グリーンランド財団（略称 B & G 財団）

3. 後援

内閣府・文部科学省・国土交通省・東京都・日本財団

4. 実施期間

平成15年3月26日（水）～3月30日（日）（4泊5日・いずれも船内泊）

5. 対象・募集人員及び資格

小学校5年生から中学校3年生の男女 500名

日本国内に在住する小学5・6年生又は中学生。

心身ともに健康で、船内生活、レクリエーション等を含む研修活動、及び船内等における団体行動が可能の方。（参加に際し、後日医師の健康診断書を提出いただきます）

海、船、海洋環境等に興味がある方。

日本語による意思疎通が可能である方。

学年は平成15年3月現在を適用といたします。

6. 参加費 70,000円

本事業は日本財団助成事業として実施しており、参加費を軽減しております。

7. 寄港地 小笠原・父島（二見港）

8. 使用客船 ふじ丸（23,235総トン）

9. 実施内容（予定）

（1）研修

船・洋上生活に関する学習（講座／見学）

海洋に関する学習（講座／観察）

自然環境に関する学習（講座／観察）

寄港地での体験活動（ホエールウォッチング／自然・海洋体験活動）

上記 ～ に関連するワークショップ

その他

（2）その他

結団式・解団式

オリエンテーション

つどい

その他

10. 行程（予定）

月 日	内 容	行 程	備 考
3 / 2 6	結団式 / オリエンテーション < 洋上研修 > 海洋観察 / 避難訓練	洋上 (往路)	10:00 参加者受付 13:15 結団式 14:00 晴海出港
3 / 2 7	< 洋上研修 > 海洋観察 / 海洋生物に関する講演 / 自然環境に関する講演 / 船長講話 / 操舵室・機関室見学 / 洋上星空観察 他		
3 / 2 8	< 寄港地活動 > ホエールウォッチング / 自然・海洋体験活動 等	父島	07:00 二見着・下船 17:00 乗船・二見発
3 / 2 9	< 洋上研修 > 海洋・自然環境等に関するワークショップ活動 / 海洋観察 / 交流活動 他	洋上 (復路)	
3 / 3 0	< 洋上研修 > 船の航行に関する学習 / 解団式		10:00 晴海入港 10:30 解散

父島へは、通船により上陸予定ですが、海象が著しく悪化した場合は、上陸できない場合があります。上記の内容及び行程は、日程に支障をもたらす悪天候、官公署の命令、生命及び身体の安全確保のため必要な処置の発生等の事情により、予告なく変更する場合があります。

11. 集合・解散場所及び時間（予定）

- (1) 集合・解散場所 東 京 晴海ふ頭客船ターミナル（中央区晴海 5 - 7 - 1）
- (2) 時 間
- ・ 集 合 平成15年3月26日 午前10時00分
 - ・ 解 散 平成15年3月30日 午前10時30分

集合・解散時間は現状での予定で今後変更する場合がございます。
解散後全員の乗船完了迄、更に30分程度見込まれます。

12. 参加費に含まれるもの、含まれないもの

(1) 参加費に含まれるもの

船 賃（船内宿泊）
研修期間中（受付～解散）の宿泊代及び食事代
研修期間中の研修活動費
国内旅行傷害保険（当財団が付保する団体扱いのもの）
研修ユニフォーム（Tシャツ）代

(2) 参加費に含まれないもの

健康診断にかかる受診・書類作成代
集合・解散場所から自宅までの旅費
小遣い代、おみやげ代等個人的性質の費用
国内旅行傷害保険（個人が任意で加入するもの）

13. 申込・手続要領

書類内容を確認する。

申込書（様式1） 同意書（様式3）を記入する。

申込書（様式 1）、同意書（様式 3）を下記の旅行代理店に送付する。

< 取り扱い旅行代理店 >

〒103-0012 東京都中央区日本橋堀留町1-10-12 共同ビル新堀留1F

株式会社日本旅行 東京東支店 「体験クルーズ」係

TEL: 03-3662-1725 (代)

FAX: 03-3669-5637

お問い合わせ時間は、月曜から金曜の9:30~17:30となります。

(土・日・祭日のお問い合わせはご遠慮ください。)

定員内で受付された場合、参加が内定し、旅行代理店から内定通知と手続書類が送られてくる。

健康診断書補足資料（様式 2 - 2）を記入し、健康診断を受診する。

参加費を振り込む。健康診断書（様式 2）を返送する。

参加決定通知書・旅行案内等が届く（参加決定）。

14. 申し込み等に係る書類について

(1) 申込書類

「申込書」 (様式 1 / 同封)

「同意書」 (様式 3 / 同封)

なお、申込書類は参加の可否にかかわらずご返却いたしません。

(2) 手続書類

「健康診断書」 (様式 2 - 1 及び 2 / 同封・両面印刷)

「参加費振込用紙」 (専用紙 / 内定後に郵送)

(3) 健康診断書の取得・送付について

申込書類に同封しておりますが、健康診断書裏面（様式 2 - 2）に必要事項を記入し、参加内定の後、健康診断を受診してください。

健康診断書は、団体生活や海洋性レクリエーション等の運動を行うのに支障がないことを医師（校医可）が証明したもので、その確認印がある（平成14年11月以降発行）ものといえます。

15. 締め切り等

(1) 申込書・同意書 平成15年2月21日（金）

(2) 参加費入金 平成15年2月28日（金）

(3) 健康診断書 平成15年3月5日（水） いずれも必着。

16. 参加決定

申込書類が到着し、参加費の入金が確認された方には、参加決定のご案内として「参加決定通知書」を送付いたします。

17. 取消料

B & G「体験クルーズ」への参加決定後、参加の取り消しを行う場合には別表の取消料をご負担いただきます。なお、取消日とは旅行開始日から起算したご連絡日とし、ご連絡が土・日曜または祝日の場合には翌日（休日明け）の扱いとなります。

< 取消料一覧 >

取消日	負担率	取消料
集合日の20日前～8日前	参加費の20%	14,000円
集合日の7日前～2日前	参加費の30%	21,000円
集合日の前日	参加費の40%	28,000円
集合日の当日	参加費の50%	35,000円
事業開始後の取消・無連絡	参加費の100%	70,000円

18. 携行品（予定） 普段着、運動着、水着、寝間着、下着類、運動靴2足（野外活動用1足・マリンスポーツ用1足）、帽子、雨具、洗面用具、筆記用具、常備薬、健康保険証（写し）、その他各自必要なもの ご出発前に詳細をご案内いたします。

19. クルーズ規則

B & G「体験クルーズ」実施中、普段の生活と異なる環境において、参加者の皆様に快適な研修生活を過ごしていただき、より有意義な研修成果を修めていただけまよう、ルールを定めて運営しており、申込者並びに保護者の皆様には、あらかじめその内容をご理解のうえ、ご参加いただいております。

お申し込みの際は、申込者並びに保護者と一緒に、必ず次の規則内容をご確認いただき、ご理解くださいますようお願いいたします。

B & G「体験クルーズ」規則

<p>1. 総 則</p> <p>(1) この規則は、「体験クルーズ」参加者（以下、「メンバー」という）に有意義な学習機会の提供しその目的を達成するために必要な、研修先において行動する時に守るべき事項を定める。</p> <p>(2) メンバーとは参加が認められた者について「受付」から「解散」までの期間をいう。</p> <p>2. メンバー心得</p> <p>(1) スタッフ、班長の指示に従い規律正しく行動すること。</p> <p>(2) 秩序を維持し、礼儀正しくすること。</p> <p>(3) 時間の厳守を心掛けること。</p> <p>(4) 服装は指定されたもの、または清潔で端正なものを着用し身だしなみを整えること。</p> <p>(5) 他人の居室にみだりに出入りしないこと。</p> <p>(6) その他本研修への参加者として恥じない行動をとること。</p>	<p>3. 禁止事項</p> <p>(1) 公序良俗に反する行為</p> <p>(2) 喧騒、放歌及び威嚇行為</p> <p>(3) 口論、喧嘩及び暴力行為</p> <p>(4) 思想、宗教、営業活動等行為</p> <p>(5) 秩序、風紀を乱す行為</p> <p>(6) 賭博並びに賭博に準ずる行為</p> <p>(7) 未成年者の飲酒及び喫煙</p> <p>(8) 危険物、禁止薬物等の携行</p> <p>(9) 立入禁止区域への出入り</p> <p>(10) 金銭の貸借及び授受</p> <p>(11) 財団が禁止した事項</p> <p>(12) その他、他人に迷惑を及ぼす行為</p> <p>4. 違反者への処置</p> <p>財団は、メンバーがこの規則に違反し、また指導に従う姿勢が認められないと判断した場合は、他の参加者の学習機会を守るため、研修からの隔離や帰省させる等の処置を講じることがあるほか、違反、過失の度合いにより、損害賠償の責任を科する場合があります。</p>
--	--

20. お問い合わせ

研修活動等に関するお問い合わせは、下記をお願いいたします。

〒135 - 8446

東京都江東区深川1 - 6 - 3 B & G財団事業部 海洋・企画課

TEL: 03 - 5620 - 1531 (代) FAX: 03 - 5620 - 1540

Eメール: jigyo@bgf.or.jp

お問い合わせは平日の9:00~17:00とさせていただきます。

(土・日・祭日のお問い合わせはご遠慮ください)

21. 注意事項

- (1) 参加の決定は必要書類及び参加費等全てのお申し込み手続きが完了した時点とし、手続きを完了された方には参加決定通知書を送付いたします。
手続きを完了されるまでの間は「内定者」としてお取り扱いとなり、参加の決定ではありません。
- (2) 参加内定中もしくは決定後に参加を取り消される場合は、速やかにご連絡ください。
- (3) B & G「体験クルーズ」では、組班編成・部屋割り等についてのご要望は受け付けておりませんので、あらかじめご了承ください。

B & G「体験クルーズ」は、洋上や寄港地での体験活動等を通して、「海」「船」「海洋環境」に対する認識を深め、海への理解を図るとともに、団体生活を通じて社会性を学ぶことにより、豊かな人間形成を図ることを目的に実施されるもので、一般の観光旅行とは異なります。

そのため、一人でも多くの皆様に参加していただけるように、一人当たり総経費の約半額を競艇公益資金によりまかない、個人の負担金（参加費）を軽減しております。

ぜひ、お子様には、この機会にB & G「体験クルーズ」に参加し、貴重な体験をしていただけるよう、ご検討ください。

平成14年度 海洋体験学習 B & G 「体験クルーズ」(様式2 - 1)
健康診断書

診 断 書

氏名・性別 _____ 男 ・ 女

生年月日 昭和 _____ 年 月 日 (満 歳)

住 所 _____

《診断》 視力(視覚) 異常 有 ・ 無
聴 力 異常 有 ・ 無
血 圧 (- m h g)
尿 蛋白()・糖()・潜血()

病 名 (既往症) _____

概 評 (特記事項)

**上記の者、聴診・打診・触診等の結果、本診断において特段の異常所見を認めず、
団体生活や学校体育等(水泳含む)と同程度の運動を行う場合において、特に支
障がないと判断いたします。**

平成 年 月 日

診断医師

医療機関名

印

「体験クルーズ」健康診断書 補足資料 秘 (様式2-2)

本資料は健康診断の参考資料となるほか、参加中、万一の際に速やかに医師の診察を受ける際の処置、診断の基礎資料となるものです。記載内容を他にもらすことはございませんので、**保護者の方があらかじめ下記内容を記入のうえ、健康診断をお受けください。**

平成 年 月 日記入

申込者氏名	フリガナ		記入不要 組 班 番
身長 cm	体重 kg	血液型(いずれかに) / A・B・O・AB・不明 / RH + ・ - ・ 不明	

1. 参加申込者について、下記の質問にお答えください。

(1) 該当する場合のみ、項目を○で囲み詳細をご記入ください(複数回答可)

- 出生時の大きな異常 (内容:)
 過去に長期入院や大きな手術の経験 (歳時 病名等:)
 過去の健康診断における異常所見 (歳時 所見:)
 次のうち、現在又は過去の発症または診断、治療歴
 a. てんかん (歳時: 治癒・治療中)
 b. 熱性けいれん (歳時: 治癒・治療中)
 c. 喘息 (歳時: 治癒・治療中)
 d. 慢性気管支炎 (歳時: 治癒・治療中)
 e. アトピー性皮膚炎 (歳時: 治癒・治療中)
 f. 薬物等アレルギー (歳時 反応薬等:)
 (症状:)
 g. 食品アレルギー (歳時 反応源等:)
 (症状:)
 現在影響がある上記以外の特筆すべき症状等
 (症状: 処置法:)
 (症状: 処置法:)

(2) 現在の状態について、該当項目を○で囲み詳細をご記入ください(複数回答可)

- 健康と考える
 年に数回経過観察診断を受診している (詳細:)
 日常継続して薬品を服用している (薬品名:)
 薬品は参加時に忘れずに持参させてください
 定期的に治療のため医療機関に通院している (詳細:)
 医師により運動の一部を制限されている (詳細:)
 年1回程度以上の発作症候が見られる (詳細:)
 学校生活又は日常生活に一部支障がある (詳細:)
 通学、通園に一部支障がある (詳細:)

(3) 伝染性疾患等のり患の経験等について、該当項目を○で囲みお答えください

- はしか (a. 過去にかかっている b. まだかかっていない c. 予防接種済)
 ふうしん (a. 過去にかかっている b. まだかかっていない c. 予防接種済)
 水ぼうそう (a. 過去にかかっている b. まだかかっていない c. 予防接種済)
 おたふく風邪 (a. 過去にかかっている b. まだかかっていない c. 予防接種済)
 破傷風 (a. 過去に予防接種済 b. 予防接種していない)

2. ご家族、ご親族について該当項目を○で囲み、詳細をご記入ください

- (1) 若くして病死なされた方がいらっしゃいますか (いる・いない 続柄: 病名:)
 (2) 次の病歴をお持ちの方がいらっしゃいますか
 高血圧(脳溢血、半身不随) 心臓病 糖尿病 腎臓病 てんかん 結核
 (いる・いない 続柄: 病名:)
 (続柄: 病名:)

3. 参加に際し健康面で特に注意して欲しいとお考えの点がございましたか (ない・ある)
 詳細 ()

平成14年度 海洋体験学習 B & G「体験クルーズ」 (様式3)
同意書

平成 年 月 日

財団法人ブルーシー・アンド・グリーンランド財団 殿

私は、申込者(氏名 _____)が、海洋体験学習B & G「海外体験クルーズ」に参加するに際し、本人が申込書記載の誓約事項に違反し、貴財団又は他の参加者に迷惑をかけた、損害を及ぼした場合には、申込者と連帯してその責を負うことに同意します。

また、下記の記載項目に同意し、この件につき一切の異議申し立てをいたしません。

同意人	住所	都府 道県
	氏名	印
	生年月日	明・大・昭 年 月 日生 (歳)

本書は、20歳以上の保護者又は保護者に準じる方が記入してください。
お手数ですがお手元に必ず複写(コピー)をお取り置きください。

重 要

事業実施に際しては、参加者の安全を第一と考えて実施いたしますので、事故などに関する心配はご無用かと存じますが、事業期間中に万が一のけが、病気等が発生した場合の取り扱い等について、下記のとおりご案内いたします。
本書に記名・捺印いただく際に、必ず下記の記載内容をご確認ください。

1. 期間中の主催者への医療機関受診の判断に関する権限の委任について

事業期間中に万が一のけが、病気等が発生した際に医療機関への受診を迅速に行うため、同意人は、期間中発生した傷害、疾病に係る「医療機関受診の判断に関する権限」を、主催者にご委任いただきます。

本書の提出をもって、同意人は本項を、ご承諾いただいたものとしてします。

2. 期間中の医療費の取り扱いについて

事業期間中に軽度なけが、病気等が発生した場合は、下記のとおり、お取り扱いさせていただきます。

本書の提出をもって、同意人は本項を、ご承諾いただいたものとしてします。

(1) 期間中の医療費 軽度なけが、病気等の医療費は、主催者が負担します。但し、緊急手術、緊急輸送等が発生した場合は、同意人にご負担願います。	(2) 期間終了後の医療費 解散後は、原則としてご本人の負担とさせていただきます。
参加の際に、必ず健康保険証の写し(複写状況が明瞭で、記載事項内容に折り目等がかかっていないもの)を、お持ちください。	

3. 期間中の保険内容について

万が一の場合に遺漏のないよう、各団体ごとの責任で、下記のとおり保険を付保して万全を期しておりますので、ご確認ください。

本書の提出をもって、同意人は下記の主催者等が付保する保険内容及び補償内容を、ご承諾いただいたものとしてします。

(1) 保険内容表

保険付保団体	保険名及び保険内容	補償内容(上限)
事業主催者 (B&G 財団)	【主催者賠償責任保険】 (主催者責任担保) / 身体	1事故につき3億円
		1名につき5千万円
	/ 財物	1事故につき5千万円
	【国内旅行傷害保険】 死亡・後遺傷害	1名につき1千万円
	入院	日 額 6,000円
	通院	日 額 4,000円
主催旅行業者 (日本旅行)	【主催旅行保険】 死亡・後遺傷害	1名につき1千万円
		入院見舞金
	【船客傷害賠償責任保険】	1事故につき600億円 1名につき1億円
海運会社 (日本チャータークルーズ)		

(2) 上記記載の保険内容に関する補足説明

参加者全員が上記保険の対象者となります。
受付から解散時(晴海～父島～晴海)までに発生した事故が補償対象となります。
保険内容の更なる充実をお考えの場合は、個々に損害保険会社の旅行傷害保険等にご加入ください。

(3) 主催者が付保する国内旅行傷害保険に関する補足説明

補償内容は、けが(骨折・打撲・裂傷等)のみで、病気は対象外となります。
保険金は保険会社から同意人に支払われます。それに伴い、保険会社への保険金の請求、受領、並びこれらの遂行に必要な手続きを、同意人に行っていただく場合があります。