

7月12日(土)

～7月13日(日)

デフ・アドベンチャー

2025 In 足柄ふれあいの村

スタッフ募集

宿泊先：足柄ふれあいの村 (神奈川県南足柄市広町 1507)

藤沢駅集合 7時30分(7時45分出発) ※直接現場集合可

Stay crazy!

さあ、作ろう!!

色とりどりの夏の思い出を

フォレストアドベンチャー

活動内容

内容は変更になる
場合があります。



スイカ割り



キャンプファイヤー



参加条件

- ・手話でコミュニケーションができる方
- ・スタッフ説明会に参加できる方
(欠席の際は要連絡)
- ・1泊2日子どもたちと全力で
遊べる方!!

☆キャンプ中は各担当に分かれて、アクティビティを考えたり、レクリエーションを企画したり、子どもたちの安全とワクワクを見守っていただきます。

参加費

大人：13,000 円

大学生：10,000 円

(バス代、宿泊費(1泊2日)、食費(4食)、アクティビティ代、保険代等込)

スタッフ説明会日程

6月7日(土)17:30～

神奈川県聴覚障害者福祉センター

[申込Googleフォーム](#)

お問合せ先

公益社団法人

神奈川県聴覚障害者協会

Mail : kana_d5454@rondo.ocn.ne.jp

FAX : 0466-26-5454

TEL : 0466-26-5467



フォレストアドベンチャー!! 森の中でアスレチック!!

皆でキャンプファイヤー!! レッツエンジョイ!!

デフアドベンチャー2025スタッフ申込み用紙

★申込方法：参加申込書にご記入の上、Googleフォーム・メールにて、お申込み下さい。
ない場合FAXにて、お申込み下さい。

公益社団法人神奈川県聴覚障害者協会 事務局宛

FAX 0466-26-5454 メール kana_d5454@rondo.ocn.ne.jp

★問い合わせ先：〒251-0052神奈川県藤沢市藤沢933-2神奈川県聴覚障害者福祉センター内
公益社団法人神奈川県聴覚障害者協会 事務局

TEL 0466-26-5467 (FAX・PCメールは上記のとおり)

Googleフォーム

★スタッフ説明会

申し込みはこちらでもOk⇒



6月7日（土）17：30～ 神奈川県聴覚障害者福祉センター

参加申込書

	(ふりがな) 氏 名	聾・ 聴	生年月日	所属団体・学校	学年
1		聾・ 聴			
住 所					
集合場所希望		藤 沢 ・ 現 地			
携帯メールアドレス					
PC アドレス					
特記事項					
お願いしたいこと、 質問等があれば書いてください。					

※緊急連絡先

氏 名	FAX 又は、TEL	携帯番号・メールアドレス
(続柄：)		

※キャンセルポリシー：キャンセル申し入れがあった日に応じ出発日を起算日としてキャンセル料が発生します。

出発 8 日前から：参加費の 20% 7 日から 2 日前まで：参加費の 30% 前日：参加費の 40% 当日：参加費の 50%

旅行開始後・無連絡：参加費の 100%

感染症感染拡大の状況、天災、地震、戦乱、暴動、運送、宿泊機関など行事の安全かつ円滑実施不可となる可能性が極めて大きい場合は催行中止となり、振り込み手数料を差し引いて返金いたします。なお催行中止になる前のお客様自身の判断による取り消しはキャンセル料の対象となります。

※特別補償：全国社会福祉協議会 ボランティア行事保険加(保険内での保障)