都内私立中学高等学校 校 長 防 災 担 当 教 諭 殿

関係教職員

一般財団法人東京私立中学高等学校協会

会 長 近藤 彰郎

東京私学教育研究所長 清水 哲雄 学校安全·健康教育研究会委員長 河合 孝允

(共催:公益財団法人東京都私学財団)

## 学校安全・健康教育研究会(防災対策)「宿泊研修会」のご案内

梅雨の候 先生方におかれましては益々ご清適のこととお慶び申しあげます。

さて、学校安全・健康教育研究会(防災対策)では、下記の通り、宿泊研修会を実施いたします。 今回は、初日に福島県いわき市に入り、東京電力及び東北電力向けの石炭を利用した火力発電を行っている勿来発電所を見学し、午後には、特定非営利活動法人「3.11被災者を支援するいわき連絡協議会」(愛称「みんぷく」)による防災プログラムに参加いたします。

研修2日目は、茨城県内に移動し、原子力関係施設を見学いたします。このうち、東海村では、日本で初めて原子炉を設置し、現在は原子炉の廃止に関する研究・支援も行っている原子力科学研究所に伺います。また、ひたちなか市では、茨城県原子力オフサイトセンターと環境放射線監視センターを見学し、原子力災害が発生した際の応急対策や放射線の監視体制について学んでまいります。

夏休みの期間中、先生方におかれましては学校行事や募集業務等で、何かとご多忙な折とは存じますが、皆様お誘い合わせの上、是非ご参加くださいますようご案内申しあげます。

記

1. 日 時 平成27年8月17日(月)~18日(火) 1泊2日

集合:アルカディア市ヶ谷前(靖国通り側)7:50(裏面案内図をご参照ください)

解散:アルカディア市ヶ谷前 18:30頃

- 2. 定 員 約20名 (申し込み順 ⇒ 定員になり次第締め切ります)
- 3. 参加費 19,000円(宿泊費、昼食2回、夕・朝食各1回、旅行傷害保険料、資料代、諸雑費を含む)
  - ・その他の諸経費は、当協会会員各校の拠出金と(公財)東京都私学財団からの補助金で運営しております。
  - ・本研修は、東京都及び(公財)東京観光財団が実施する「被災地応援ツアー」の割引を適用しております。
- 4. 行 程 下記をご参照ください。なお、天候、交通等の事情により変更する場合があります。

「1日目]

8:00 アルカディア市ヶ谷出発

11:30 昼食(勿来地区「和食処かに船」)

13:00 常磐共同火力㈱勿来発電所

15:30 「みんぷく」による防災プログラム

17:30 宿舎到着

18:00 夕食

[2日目]

8:30 宿舎出発

10:00 原子力科学研究所/J-PARC

12:45 昼食(那珂湊地区「ヤマサ水産」)

14:00 茨城県原子力オフサイトセンター

14:45 環境放射線監視センター

18:30 アルカディア市ヶ谷前到着、解散

5. 宿 舎 いわき湯本温泉「吹の湯旅館」 \*客室は全室禁煙で、男女別相部屋となります。 福島県いわき市常磐湯本町吹谷 48 TEL: 0246-42-2158 6. 申込方法 ①7月10日(金)までに下記宛に Web もしくは FAX にてお申込みください。

## URL http://k.tokyoshigaku.com

東京私学教育研究所 学校安全・健康教育研究会 担当:松田・横山 FAX 03-3263-0560 TEL 03-3263-0544

②参加費は下記宛まで7月15日(水)までに必ずお振り込みください。

三菱東京 UFJ 銀行(0005) 市ヶ谷支店(014) 口座番号(普)0070204 一般財団法人東京私立中学高等学校協会 東京私学教育研究所別口 サ イ)トウキョウシリッチュウカ カコウトウカ ツコウキョウカイ トウキョウシカ クキョウイクケンキュウシ ヨヘ・ックチ

- \*振込手数料は、参加者にてご負担ください。
- \*領収書は金融機関発行の振込明細をもちまして代えさせていただきます。
- \*入金後の参加費につきましてはご返金できませんので予めご承知おきください。

《案内図》アルカディア市ヶ谷(私学会館)靖国通り側玄関前にお集まりください。 なお、お手洗いや買い物等の私用は、集合前にお済ませください。



## ■交通のご案内

- 地下鉄 有楽町線・南北線 市ヶ谷駅 (1またはA1) 出口
- ◆ 地下鉄 新宿線 市ヶ谷駅(A4またはA1)出口
- JR中央線(各駅停車) 市ヶ谷駅 上記改札・出口から徒歩約2分

切り取らずにそのままFAXしてください。送り状は不要です。

## 学校安全·健康教育研究会(防災対策)「宿泊研修会」 参加申込書

[8月17日~18日実施]

学	:	校	名	氏	名(ふり	)がな)		性別
								男・女
緊急連絡先 (携帯電話等)	TEL	(	)	生年月日	西暦 (旅行傷害保	年 険加入のために	月二必要な	日 (情報です。)

上記の通り参加申し込みいたします。 \*申込者1人につき1枚でお願いします。複数名の場合は、複写してください。

東京私学教育研究所 御中

平成27年 月 日

+7	₹	Œ	г
100	T	11	1

※FAX受理、受付完了等の連絡は省略いたします。(本申込書をお送りいただいた時点で受付完了です) 申込確認が必要な方は、下記にご記入ください。後日、申込書受理書をFAXでお送りします。

<ul><li>・希望する □</li></ul>	
理由等	FAX番号: