

# ～森から生まれた素材で、 ものづくりを楽しもう～



子どもたちの豊かな心をはぐくみ生きる力を育てるには体験活動が効果的です。愛護班（会）、子ども会、PTA、地域の役員・班員の皆さん、子どもも大人も楽しめる体験活動をいっしょに学びませんか。

【日 時】 令和3年11月20日（土）

13：20～15：30

（受付 13：00～）

【場 所】 宇和島市立中央公民館3階大ホール

〒798-0050 宇和島市堀端町 1-25

TEL (0895) 25-7514

※駐車場は利用できません。

近隣のパーキングをご利用ください。



【主 催】 南予教育事務所 愛媛県愛護班連絡協議会

【日 程】

13:00 13:20 13:30 14:20 14:35 15:25 15:30

|        |                              |                         |                    |                         |                             |
|--------|------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 受<br>付 | 開<br>会<br>行<br>事<br><br>(10) | 制<br>作<br>Ⅰ<br><br>(50) | 休<br>憩<br><br>(15) | 制<br>作<br>Ⅱ<br><br>(50) | 閉<br>会<br>行<br>事<br><br>(5) |
|--------|------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------|

【参加者】 愛護班役員及び班員・PTA 関係者・青少年健全育成に携わる方・子どもの体験活動に興味がある方等

お子さんと一緒に参加できます。愛護班活動はもとより子どもたちの体験活動、青少年健全育成に関わる方々に広く参加していただきたいと考えています。今回の活動を子どもたちの体験活動・愛護班活動に生かしてみませんか。

【定 員】 20名程度（大人、子ども）

※子どもだけの参加はできません。



宇和島市児童館「こもりん」で作品展示や木工教室を開催されている山下文彦さんを講師にお迎えして、ものづくり体験を行います。身近な材料・道具を使って、楽しく作品を作ってみませんか。



楽しく  
作ろう!



道具をうまく  
使ってね!



**【参加費】 無料**

**【持参品】 カッター、はさみ、彫刻刀（ある人）**

**【参加方法】** QRコード・FAX・メールなどで、南予教育事務所 地域教育推進課までお申し込みください。



※ 愛護班役員・班員の方は、各市町教育員会社会教育担当課の愛護班担当者にお申し込みください。定員になり次第締め切ります。

**申込締切 令和3年11月4日（木）**

※ 感染症の状況により、延期、中止あるいは内容を変更する場合があります。

**【問合せ&申込み先】**

南予教育事務所 地域教育推進課（担当：森竹）

〒798-8511 宇和島市天神町 7-1

TEL 0895-22-5211（内線 458）

FAX 0895-22-1336

E-mail [moritake-namie@pref.ehime.lg.jp](mailto:moritake-namie@pref.ehime.lg.jp)



ブラウザで開いて  
【⇒メール作成画面はこちら】  
をクリック!!

..... FAXの方は、ご記入後そのまま送信してください .....

**愛護班活動等リーダー研修会（11/20）参加申込**

|                          |    |     |    |
|--------------------------|----|-----|----|
| 団体名                      |    |     |    |
| お名前                      | 所属 | 年齢  | 性別 |
|                          |    |     |    |
|                          |    |     |    |
|                          |    |     |    |
| TEL（連絡先）<br>※ 日中連絡が取れる番号 |    | 市 町 |    |

※1 日保険に加入（費用は愛護班連絡協議会事務局負担）のため、所属・年齢・性別を必ずご記入ください。