

**児童養護施設・ファミリーホームの子供たち対象  
空の上から自然を感じよう！  
「未来につながる環境教室」参加者募集のお知らせ  
～ ヘリコプター体験フライト 7月に大阪にて開催 ～**

公益財団法人ノエビアグリーン財団は、上空から自然や地形の様子を観察することで、子供たちの自然への理解や興味関心を深めることを目的に、児童養護施設やファミリーホームの子供たちを対象としたヘリコプター体験フライトを実施いたします。体験フライトのほか、ヘリコプターに関わるさまざまな仕事についても学べる教室です。つきましては、以下要項にて参加者を募集いたします。皆さまのご応募をお待ちしております。なお、当イベントは感染症予防・拡大防止対策を講じた上で開催いたします。

**【募集期間】**

2022年6月21日（火）～7月6日（水）正午12:00まで

**【実施日】**

実施日	午前の部	午後の部
7月26日（火）	10:00～12:00	14:00～16:00
7月27日（水）	10:00～12:00	14:00～16:00
7月28日（木）	10:00～12:00	14:00～16:00

※天候不良および感染症等の影響により中止の場合がありますので、予めご了承ください。

**【実施場所】**（↓クリック）

[\(株\)ノエビアエーション 八尾空港事務所](#)（〒581-0043 大阪府八尾市空港2-12）

**【実施内容】** ※詳細は2枚目をご参照ください。

- ・ヘリコプター体験フライト
- ・ヘリコプター教室（ヘリコプターに関わる仕事や活躍の様子について）
- ・格納庫および航空機見学、記念撮影

**【参加費】**

無料

**【お申込み対象者/お申込み単位】**

- ・関西地区の児童養護施設やファミリーホームで生活する小学1年生から高校3年生までの児童・生徒と引率者（施設職員、養育者）

※上空約750mを飛行しますので、健康上何らかの不安がある場合はご遠慮ください。

- ・一回当たりの最大参加可能人数は児童・生徒は8名まで、引率者は2名までとなります。参加児童・生徒数により引率者数は以下の通りとさせていただきます。



ヘリコプター



格納庫

参加児童・生徒数	引率者数	フライト回数
1名～4名	1名	フライトは1回実施します。
5名～8名	2名	フライトは2班にわかれて2回実施します。1回のフライトに必ず1名引率者の方にご搭乗いただきます。2名での引率が難しい場合は、別途ご相談ください。

- ・施設、ファミリーホーム単位でお申込書に必要事項をご記載の上、FAX もしくはメールにてお申込みください。
- ・**感染症対策のため 1 回あたり参加は 1 施設限定とし**、複数の施設、ファミリーホームからお申込みがあった際は、抽選となりますので予めご了承ください。

### 【実施スケジュール】

午前の部	午後の部	内容	備考
9:45	13:45	集合	施設のお車で直接八尾空港にお越しください。
10:00	14:00	プログラム開始	始めのごあいさつ・格納庫および航空機見学
10:15	14:15	遊覧フライト および ヘリコプター教室	人数によって 2 班にわかれ、下記①②を交代で実施します。 搭乗時の諸注意 ①ヘリコプター遊覧フライト (20～25 分) ※天候次第でフライト時間調整 ②ヘリコプター教室～ヘリコプター関連のお仕事紹介 (20～25 分)
11:20	15:20	休憩	
11:30	15:30	本日の振り返り	飛行コースの振り返り 質疑応答、アンケート記入、記念品贈呈
11:45	15:45	記念撮影	ヘリコプターの前で記念撮影♪
12:00	16:00	プログラム終了	施設のお車で帰ってください。

集 合 場 所	<p><a href="#">(株)ノビアアビエーション 八尾空港事務所</a> (←クリック/〒581-0043 大阪府八尾市空港 2-12)</p> <p>※<b>感染症対策のため、公共交通機関のご利用はお控えいただき、施設のお車でご来場いただける児童養護施設およびファミリーホーム限定とさせていただきます。</b></p> <p>※集合場所の詳細は参加施設へ個別にご案内いたします。</p>
服 装	<p>動きやすい服装、履物</p> <p>※<b>サンダルとスカートはお控えいただき、運動靴とズボンでお越しください。</b></p> <p>※搭乗時には、帽子等、風で飛びやすいものははずしてください。</p>
持 参 物	保険証 (コピー可能)、筆記用具、飲料 (必要に応じてご持参ください。)
保 険 の 手 配	参加者全員に対し、当方でイベント保険および搭乗者傷害ならびに乗客賠償責任保険に加入いたします。
注 意 事 項	<p>当イベントは次に挙げるいずれかの理由によって中止となることを予めご了承ください。</p> <p>① 悪天候や機材の不良等、ヘリコプターの安全な運航に支障をきたす可能性がある場合</p> <p>② 当該地域での大規模災害、事故等が発生もしくは予想される場合</p> <p>なお、当局より飛行制限や飛行自粛、回避の連絡が入った場合、飛行時間やコースを変更する場合があります。</p> <p>③ 感染症の流行など、参加者に危険を及ぼす恐れがあると主催者が判断した場合</p> <p>実施可否の判断は前日の 13 時までに行い、延期や中止の場合はお電話にてご連絡させていただきます。</p>
感 染 症 防 止 対 策 について	<p>① <b>開催日 1 週間前から検温、体調チェックをお願いします。</b>開催日 2 日前を目安に当財団より、お電話もしくはメールにて体調確認のご連絡をします。以下の内容について、すべての項目に当てはまる方のみ参加可能とし、事前にお渡しした健康チェックシートのご提出を必須といたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・参加当日を含めて、1 週間以内に 37.5℃以上の発熱、咳、のどの痛み、倦怠感などの体調不良がない。</li> <li>・過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。</li> <li>・新型コロナウイルス感染症への感染疑いがある人と、症状を認められた日の 2 日前から隔離まで</li> </ul>

の期間に濃厚接触をしていない。

(濃厚接触：一緒に生活、遊ぶ、同じ車に乗る、感染者と同じ空間にいた等)

・上記のような症状以外にも体調不良がない。

②各自、予備も含むマスクの持参をお願いします。(イベント中はマスク着用をお願いいたします。)

③当日、検温を行いますのでご協力をお願いいたします。

※37.5℃以上の発熱がある場合は、参加をお控えいただけます。

④こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願いいたします。

⑤イベント中に大きな声で会話等をしないようお願いいたします。

⑥感染防止のために主催者が決めた措置や指示に従ってください。

⑦イベント終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

イベントスタッフは開催日 1 週間前からの検温、体調チェックおよび事前に PCR 検査 (もしくは抗原検査) を実施し、問題がないことを確認の上、当日参加いたします。

### 【過去の「空の教室」レポート】

[2019 年実施レポート \(鹿児島\)](#) ・ [2018 年実施レポート \(東京\)](#)



### 【公益財団法人ノビアグリーン財団概要】

設 立 日	2013 年 3 月 21 日 (公益財団法人移行日 : 2013 年 12 月 3 日)
所 在 地	東京都中央区銀座 7-6-15
事 業 目 的	環境及びスポーツ並びに児童・青少年の健全な育成に関する事業を行い、地球環境の保全及びスポーツの普及と発展並びに未来を担う児童・青少年の育成を通じ、豊かな社会の形成に寄与すること。
事 業 内 容	(1) 環境活動の普及と啓蒙 (2) 環境活動団体及びスポーツ団体等への助成 (3) 各種スポーツの普及と選手育成の支援 (4) 児童・青少年の健全育成支援 (5) その他この法人の目的を達成するために必要な事業

#### <お問い合わせ>

公益財団法人ノビアグリーン財団 事務局 〒104-8208 東京都中央区銀座 7-6-15

TEL 03-5568-0305 9:00~17:30 (土日祝日・年末年始除く) FAX 03-5568-0441

E-mail [info@noevirgreen.or.jp](mailto:info@noevirgreen.or.jp) ホームページ <https://www.noevirgreen.or.jp/>

Facebook <https://www.facebook.com/noevirgreenfoundation/>

Instagram <https://www.instagram.com/noevirgreenfoundation>

# 空の上から自然を感じよう！ 「未来につながる環境教室（大阪開催）」お申込書

必要事項をご記入後、FAX もしくはメールに添付してご返信ください。

公益財団法人ノビアグリーン財団 事務局宛

【FAX 番号】03-5568-0441 【メール送信先】 [info@noevirgreen.or.jp](mailto:info@noevirgreen.or.jp)

児童養護施設 ・ ファミリーホーム ※どちらかに丸をつけてください。																					
<b>名称</b>	※児童養護施設またはファミリーホームの名称をご記入ください。																				
<b>所在地</b>	〒 _____																				
<b>代表者氏名</b>																					
<b>ご担当者氏名</b>	※当選のご連絡などは担当者さま宛にさせていただきます。																				
<b>ご連絡先</b>	TEL : _____ FAX : _____ メールアドレス : _____																				
<b>ホームページ</b>																					
<b>希望実施日</b>	以下の中からご希望の実施日に○をつけてください。（複数回答可） <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>実施日</th> <th>午前の部</th> <th>希望日 チェック欄</th> <th>午後の部</th> <th>希望日 チェック欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7月26日（火）</td> <td>10:00～12:00</td> <td></td> <td>14:00～16:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7月27日（水）</td> <td>10:00～12:00</td> <td></td> <td>14:00～16:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7月28日（木）</td> <td>10:00～12:00</td> <td></td> <td>14:00～16:00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> ※いただいたご希望日の中から実施日を調整させていただきます。 天候不良および感染症等の影響により中止の場合がありますので、予めご了承ください。	実施日	午前の部	希望日 チェック欄	午後の部	希望日 チェック欄	7月26日（火）	10:00～12:00		14:00～16:00		7月27日（水）	10:00～12:00		14:00～16:00		7月28日（木）	10:00～12:00		14:00～16:00	
実施日	午前の部	希望日 チェック欄	午後の部	希望日 チェック欄																	
7月26日（火）	10:00～12:00		14:00～16:00																		
7月27日（水）	10:00～12:00		14:00～16:00																		
7月28日（木）	10:00～12:00		14:00～16:00																		
<b>参加希望者数</b>	参加を希望する児童・生徒、引率者の合計人数とその内訳をご記入ください。 （希望者数合計） _____ 名 （内訳） ・小学校低学年（1～3年生） _____ 名 ・小学校高学年（4～6年生） _____ 名 ・中学生 _____ 名 ・高校生 _____ 名 ・引率者 _____ 名 一日当たりの参加可能人数は児童・生徒は8名まで、引率者は2名までとなります。 参加児童・生徒数が4名以下の場合、引率者数は1名としてください。																				
<b>その他要望事項等</b>	<u>自由記述</u>																				

※参加が確定した施設、ファミリーホームには開催日確定後、参加者リスト（お名前、生年月日、年齢）をご提出いただきます。

\*\*\*\*\*お問合せ窓口\*\*\*\*\*

公益財団法人ノビアグリーン財団 事務局 後藤・森山・三井

TEL 03-5568-0305 FAX 03-5568-0441 メール [info@noevirgreen.or.jp](mailto:info@noevirgreen.or.jp)

\*\*\*\*\*