

長崎のイマから しまのミライを考えよう

参加者
募集!

しまのリーダーチャレンジ 2024



主催：長崎県教育委員会

地域のまなびの宝庫
ながさき県民大学連携講座

令和6年

8/20(火) ▶ 8/22(木)

[募集対象] 対馬市、壱岐市、五島市、小値賀町、新上五島町、
及び長崎市、佐世保市、平戸市、松浦市、西海市
の離島に在住する小学5・6年生

[募集定員] 40名以内

[参加費] 7,000円（往復交通費・宿泊費・食費・
傷害保険料等全て含む）

[宿泊場所] 国立諫早青少年自然の家（諫早市白木峰町1109-1）

プログラム
(予定)

1日目

- 郷土資料センター見学
- 長崎県美術館ワークショップ
- 交流会・レクリエーション

2日目

- 長崎スタジアムシティ見学
- 西九州新幹線乗車体験
- 日本ベネックス見学
- 意見交換会

3日目

- 県立大学生との交流会
- ミライオン図書館見学

※各港（厳原・芦辺・福江・小値賀・奈良尾・長崎高島・池島・佐世保高島・宇久平・的山・飯盛・
青島・松島釜浦）までの送迎は保護者でお願いします。

※各港集合・出発から各港到着・解散まで各市町職員・長崎県教育委員会職員が同行します。

※本土内の移動は貸切バス等を利用し、旅行業者の添乗員が同行します。

1 参加申込について

①参加申込書と②作文を、郵送またはメールで提出してください。

【郵送で提出する場合】

- 1 本リーフレットの半分を切り取り①参加申込書（表）と②作文（裏）を記入する。
- 2 ①②を封筒に入れ、下記の在住市町教育委員会に郵送する。

【メールで提出する場合】 ※メールの件名には【しまチャレ参加申込】と入力する。

- 1 県のホームページから①参加申込書と②作文様式をダウンロードし入力する。
- 2 ①②のデータをメールに添付し、下記の在住市町教育委員会アドレスに送信する。

- 長崎市教育委員会生涯学習企画課 850-8685 長崎市魚の町 4-1 (sho_gaku@city.nagasaki.lg.jp)
- 佐世保市教育委員会社会教育課 857-8585 佐世保市八幡町 1-10 (syakai@city.sasebo.lg.jp)
- 平戸市教育委員会生涯学習課 859-4807 平戸市田平町里免 27-1 (shogai@city.hirado.lg.jp)
- 松浦市教育委員会生涯学習課 859-4598 松浦市志佐町里免 365 (syougai@city.matsuura.lg.jp)
- 対馬市教育委員会生涯学習課 817-1301 対馬市峰町三根 451 (k_syougai@city.nagasaki-tsushima.lg.jp)
- 壱岐市教育委員会社会教育課 811-5392 壱岐市芦辺町芦辺浦 562 (iki-syakai@city.iki.lg.jp)
- 五島市教育委員会教育総務課 853-8501 五島市福江町 1-1 (gakushuu@city.goto.lg.jp)
- 西海市教育委員会社会教育課 857-2301 西海市大瀬戸町瀬戸板浦郷 920-12 (shakai-edu@city.saikai.lg.jp)
- 小値賀町教育委員会生涯学習班 857-4701 北松浦郡小値賀町笛吹郷 2371-1 (kyouiku@town.ojika.lg.jp)
- 新上五島町教育委員会生涯学習課 857-4592 南松浦郡新上五島町榎津郷 491 (shougai@town.shinkamigoto.nagasaki.jp)

○申込受付期間 令和6年6月10日（月）～6月28日（金）必着

○個人情報、募集対象の各市町及び県で責任をもって保管・管理します。



↑県ホームページ

2 参加者の決定について

- 応募者多数の場合は、作文選考により参加者を決定します。
- 7月中旬に、選考結果を申込者全員にお知らせします。
- 参加が決定した方は、決定通知でお知らせする期日までに参加費の納入をお願いします。
なお、参加費を振り込む際の手数料は、自己負担となります。

3 参加までの流れ



4 その他

- 台風等の荒天時、交通機関の欠航等により、事業内容を変更または中止する場合があります。
- 傷害保険については、参加費から国内旅行総合保険に加入します。
- お子様の発熱や体調不良等で保護者のお迎えをお願いした場合、その際にかかる交通費等は保護者の方にご負担していただきます。
- 活動中の写真や動画を撮影し、広報紙等へ掲載する場合があります。また、期間中にメディアの取材を受ける場合があります。
- 交通機関の欠航等により延泊が生じた場合、別途費用をご負担いただく場合があります。

5 問い合わせ先

長崎県教育庁生涯学習課 TEL：095-894-3365 担当：峯脇

令和6年度 しまのリーダーチャレンジ事業 参加申込書

ふりがな		生年月日	年 月 日生
参加者氏名		年齢	歳
		性別	男 ・ 女
学校名 学年	市立 ・ 町立 小学校 第 学年	緊急 連絡先 <small>※どなたの電話番号等かを () 内にご記入ください。</small>	電話番号 ① 連絡先 ()
			電話番号 ② 連絡先 ()
			メールアドレス (任意) ()
現住所	〒	保護者 氏名	
食物アレルギーについて	あり ・ なし	※「あり」の場合 食品名等を記入 してください。	
健康面やその他、 伝えておきたいこと等が あればご記入ください。			

