

～森林(もり)のおもてなし・やまきた～

【森林セラピー体験プログラム】

河村城跡コース（半日）
河村城跡＋洒水の滝コース（1日）
【拠点：山北町健康福祉センター】

体験プログラム

森林セラピー体験【簡易ストレス度チェック可】

オプション

- ①「さくらの湯」入浴券
 - ②木工体験
 - ③農業(収穫)体験
 - ④ヨガ体験
 - ⑤その他相談に応じます
- ※「さくらの湯」入浴券のみ他のメニューと重複可
- セラピー弁当注文可

西丹沢西沢コース（1日）
【拠点：西丹沢自然教室】

体験プログラム

森林セラピー体験【簡易ストレス度チェック可】

オプション

- ①「ぶなの湯」入浴券
 - ②その他相談に応じます
- セラピー弁当(要相談)

西丹沢県民の
ユースコース（半日）
【拠点：丹沢健康福祉センター】

体験プログラム

森林セラピー体験【簡易ストレス度チェック可】

オプション

調整中

“森林(もり)のおもてなし・やまきた”森林セラピー®体験申込書

※参加者が書ききれない場合は備考欄または別紙へ記入願います

申込者 (参加者代表)	(フリガナ) 氏名	()	性別	年齢	参加者氏名 (フリガナ)	()	()
	住所等	〒				()	()
	電話() E-mail()					()	()
参加申込人数	男 名 ・ 女 名		計 名				
体験希望日	平成 年 月 日() 時 分から ※概ね1ヶ月前までに申込み			集合場所	山北町健康福祉センター[河村城跡・洒水の滝コース] 西丹沢自然教室[西丹沢西沢コース]		
◎参加申込希望内容を✓点で選択し、必要な内容をご記入ください。							
希望コース	<input type="checkbox"/> 河村城跡コース(ショート) <input type="checkbox"/> 河村城跡・洒水の滝コース		<input type="checkbox"/> 西丹沢西沢コース		<input type="checkbox"/>		
基本プログラム	<input checked="" type="checkbox"/> セラピー体験(ガイド1人につき) 7,500円① 【基準:参加者1~7人につきガイド1人】		<input checked="" type="checkbox"/> セラピー体験(ガイド1人につき) 7,500円① 【基準:参加者1~7人につきガイド1人】		<input type="checkbox"/>		
オプション	<input type="checkbox"/> 簡易ストレス度チェック 500円 <input type="checkbox"/> 「さくらの湯」入浴券 400円 ※簡易ストレス度チェックや式典の会場は別途申込要す 計 _____円②		<input type="checkbox"/> 簡易ストレス度チェック 500円 <input type="checkbox"/> ※簡易ストレス度チェックや式典の会場は(基本)屋外 計 _____円②		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
その他オプション ※ご相談ください	<input type="checkbox"/> 木工体験 約1,000円~ <input type="checkbox"/> 農業(収穫)体験 [要相談] <input type="checkbox"/> ヨガ体験 ※内容人数等により変動あり <input type="checkbox"/> その他() ※受入れの状況によりご希望に沿えない場合があります 計 _____円③		<input type="checkbox"/> 「ぶなの湯」入浴券 700円 <input type="checkbox"/> 郷土文化体験 500円~ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ※受入れの状況によりご希望に沿えない場合があります 計 _____円③		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
セラピー弁当	<input type="checkbox"/> 注文する 1,050円④ ・ <input type="checkbox"/> 注文しない		※時期や個数によりお受けできない場合がございます。 弁当を注文されない場合は、各自ご持参ください(飲み物含む)				
申込合計金額	①×ガイド数+(②+③+④)×参加人数= 合計 _____円						
備考	※滞在型(宿泊等)を希望の方は別途ご相談ください。						

○申込金額は、納付書を送付しますので必ず事前に指定の口座に振り込みください。

○参加者の傷害保険は主催者側で加入願います。

○天候等により、やむを得ず中止・変更の場合があります。

○森林や河原でウォーキングできる着衣でお願いします。

○3日以内のキャンセルはいたしかねる場合があります。

山北町森林セラピー運営協議会(山北町健康福祉センター内)

〒258-0113 神奈川県足柄上郡山北町山北1971-2

TEL0465-75-0822 FAX0465-76-4592

E-mail kenkou-c@town.yamakita.kanagawa.jp