

みんなの想いが宝の山

春の妖精たちと！ 里山を散歩しよう



～いなわしろ湖畔の森の知られざる大地と人と自然の物語～

令和元年
5月1日
雨天決行

とき

令和元年5月1日（水/天皇即位の日）
10:00～13:30

ツアー&ランチ

場所

いなわしろ湖畔の森



国指定重要文化財 天鏡閣 湖畔の森自然散策路

集合

LAKE SIDE HOTEL みなとや

〒969-3285福島県耶麻郡猪苗代町大字翁沢字長浜870

定員

20名
(先着順)

- ・小学生は保護者同伴
- ・大人だけの参加も大歓迎

持ち物

山歩きできる服装・靴、雨具、
水筒、その他必要なもの

(詳しくは裏面)

参加費

大人：2,000円
小学生：1,500円
(プレゼント付)

ツアー代と
ランチ代含む

内容

四季のある国、日本の春を呼ぶ植物は、寒さで縮んだ私たちの心を解きほぐすステキなパワーがあります。スプリングエフェメラル（春の妖精）と呼ばれる春のはかない植物たちです。

春本番までの短い時期にいち早く花を咲かせ、他の植物が生いしげるころには葉を落したり成長をやめ、次の早春まで休眠してしまう植物たちのことをいいます。

いなわしろ湖畔の森の里山散歩から新しい時代を迎えましょう！



はすび

さんと

令和元年初日の春を歩こう



雄大な磐梯山と猪苗代湖を眺めながら、新しい時代の早春を楽しみましょう！

- ★集合：LAKE SIDE HOTEL みなとや
- ★ランチ交流会：中国料理「西湖」（同じ場所です）



申込先：「LAKE SIDE HOTEL みなとや」へFAX, TEL, E-mailにて事前にお申し込みください。

①参加者全員の氏名・年齢・性別 ②住所 ③代表者様のご連絡先 ④合計の参加費



お問い合わせ先：磐梯山ジオパーク協議会事務局 TEL：0241-32-3180

※土日祝日を除く9時～17時それ以外は、LAKE SIDE HOTELみなとや（当日連絡先：渡部）

主催：NPO法人猪苗代研究所（いなラボ）

協力：LAKE SIDE HOTEL みなとや・磐梯山ジオパーク協議会・日本きっかけデパート水曜スペシャル

後援：国指定重要文化財 天鏡閣・世界のガラス館・小西食堂

詳細および申込書は裏面



春の妖精たちと！里山散歩しよう

スケジュール

- 09:30～10:00 受付
- 10:00～10:20 概要説明 / レクチャー
- 10:20～12:30 里山散歩
- 12:30～13:30 なすびさんとランチ交流会
- 13:30 解散

☆悪天候の際は、屋外活動は控えレクチャールームでの解説やワークショップなどにスケジュール内容が変更になる可能性があります。

服装・持ち物など

- ◆汚れても良い動きやすい服装・帽子・靴・タオル・雨具
上着（肌寒いこともあります）・レジャーシート
飲み物・軽食（おやつ）
- ◆保険証のコピー ◆参加費

【当日の電話連絡先：集合場所】

0242-65-2111 (LAKE SIDE HOTEL みなとや)

【申込み〆切】 4月25日（木）

お申込み登録後・後日FAXまたはE-mailにて受付完了をお知らせします。※定員になり次第、締め切りとなります。

参加費に含まれるもの

- ☆ネイチャーガイド付きツアー代・保険代・資料代
- ☆なすびさんとのランチ交流代
- ※小学生は保護者同伴でご参加をお願いします。
- ※小学生の兄妹がいる未就学児は参加無料です。
- ※ランチには飲み物代は含まれていません。

申込規約

- ☆参加申込に際して、参加者は下記の留意事項並びに申込書記載内容に同意の上、必要事項をご記入ください。
- ①参加者はスタッフの指示や注意事項を守り事故防止に努めましょう。
- ②すべての登録参加者は万一事故発生の場合、主催者は傷害保険に加入している範囲内及び救急処置以外の責任は負えませんのでご了承ください。
- ③貴重品・手荷物は各自の責任で保管してください。
- ④気象条件により、時間や内容等を変更する場合がありますので予めご了承ください。
- ⑤受付から解散までは、スタッフの指示に従ってください。
- ⑥ツアーの映像・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット・ラジオ・ポスター・パンフレット等への肖像権は主催者に帰属します。

【参加申込方法】

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

【参加申込書】 FAX：0242-65-2114 / E-mail：goyoyaku@h-minatoya.com
(LAKE SIDE HOTEL みなとや)

 申込者（*印は代表者） ♡春の妖精たち	(ふりがな) お名前	性別 年齢	生年月日	該当するところに○をおつけください。
	①* ()	男・女 ()歳	大・昭・平 年 月 日	会社員・自営業・その他 主婦・学生・児童・園児
	② ()	男・女 ()歳	大・昭・平 年 月 日	会社員・自営業・その他 主婦・学生・児童・園児
	③ ()	男・女 ()歳	大・昭・平 年 月 日	会社員・自営業・その他 主婦・学生・児童・園児
	④ ()	男・女 ()歳	大・昭・平 年 月 日	会社員・自営業・その他 主婦・学生・児童・園児
⑤ ()	男・女 ()歳	大・昭・平 年 月 日	会社員・自営業・その他 主婦・学生・児童・園児	
代表者 住所	〒		E-mail :	
代表者 当日 連絡先	TEL :		FAX :	

参加費 大人 名×2,000円 + 子供 名×1,500円= 合計 円

※お客様の個人情報につきましては、お客様との連絡、照合、傷害保険加入手続きのために利用させていただきます。ご同意の上、お申し込みください。なお、ご記入頂いた個人情報を元に次回企画等のご案内をさせていただきます。※開催中の写真等につきましては、当企画関係団体のHPやSNS、次回の告知の際等に使用させて頂く場合がございます。