

令和 6 年 5 月 16 日

令和 6 年度 実習船「薩摩青雲丸」体験航海について（御案内）

1 目 的

- (1) 実習船「薩摩青雲丸」による体験航海を通して、「海・船・魚」に関する興味・関心を高めるとともに、環境教育及び体験学習の場とする。
- (2) 中学生および保護者を対象とし、本校への進路選択の一助とする。

2 主 催

鹿児島県立鹿児島水産高等学校

3 募集対象・人数

中学生・保護者 定員 25 名×2 回（計 50 名）  
午前・午後の 2 回実施

4 日 時

令和 6 年 8 月 22 日（木）  
午前の部 09：00 集合・受付 09：15～11：35 体験航海  
午後の部 13：00 集合・受付 13：15～15：35 体験航海

5 場 所

鹿児島港南ふ頭客船ターミナル 錦江湾

6 参 加 費

保険料等として、500 円を徴収します。

7 携行品・服装等

体育服・運動靴・筆記用具・タオル  
（帽子，飲み物は準備します。）

8 申込方法

- (1) 期 限 令和 6 年 7 月 4 日（木）まで必着
- (2) 方 法 各中学校へ送付した参加申込書により，校長許可を得て，中学校ごとに申し込んでください。定員を上回る場合は先着順とします。
- (3) 参加の確認 参加者決定は 7 月 11 日（木）までに各中学校に発送します。
- (4) 申 込 先 鹿児島水産高等学校 薩摩青雲丸体験航海係  
住所：〒898-0083 枕崎市板敷南町 650 番地  
TEL：0993-76-2111 FAX：0993-76-2112

## 9 集合場所 鹿児島港南ふ頭旅客ターミナル（⑤番ターミナル）



## 10 実施上の安全対策

- (1) 安全を確保するため，無理のない計画及び実施に努める。
  - ア 航行海域の漁船・障害物について十分に事前調査し，航行中も事故防止のため十分に船員を船内各所に配置する。
  - イ 気象情報を綿密に入手し，悪天候の場合は，校長・船長と協議し，速やかに航海を中止する。（風速 10m/s 以上，気象庁発表の強風・波浪注意報で中止する。）
- (2) 船上での乗船体験者の安全確保に努める。
  - ア 乗船前に救命胴衣を着用させ，安全指導を徹底する。
  - イ 航行中も監視を怠らないように十分に職員・船員を配置する。
- (3) 傷害保険に全員加入する。
- (4) 乗船体験者の名簿を作成し，緊急時の連絡先を確認する。

**鹿児島水産高等学校 実習船「薩摩青雲丸」体験航海**

# 申 込 書

乗船中は安全に十分注意し、乗組員・職員の指示に従います。

|                     |      |      |                  |
|---------------------|------|------|------------------|
| 乗船希望                | 午前の部 | 午後の部 | 午前・午後<br>どちらでも可能 |
| ※ 希望する日程に○を付けてください。 |      |      |                  |

|                    |                                     |   |     |
|--------------------|-------------------------------------|---|-----|
| 中 学 校 名            | 立 中学校 年                             |   |     |
| ふ り が な<br>生 徒 氏 名 |                                     |   |     |
| 生 年 月 日            | 平成                                  | 年 | 月 日 |
| 住 所                | 〒                                   |   |     |
| 電 話 番 号            | 中 学 校 ( )<br>自 宅 ( )<br>携 帯 電 話 ( ) |   |     |
| 保護者氏名              |                                     |   |     |
| 学 校 長 名            |                                     |   |     |
| 備 考                | ■保護者で乗船を希望される方は、氏名・生年月日をお知らせください    |   |     |
|                    | ふりがな<br>氏 名                         |   |     |
|                    | 生年月日                                | 年 | 月 日 |
|                    | ■サポートを必要とされる方はサポート内容を御記入ください。       |   |     |

□申込書の個人情報（年齢・住所・電話番号等）は、保険加入及び急連絡に利用するものであり、それ以外には一切使用いたしません。