

令和6年9月吉日

各 位

石川県立加賀聖城高等学校

校長 江 守 秀 樹

石川県立加賀聖城高等学校 歴史探究活動
「It's SAMURAI ROAD」(サムライロード)を行く) 参加者募集について

謹啓 初秋の候、皆様におかれましては、ご清栄のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本校教育活動に対し、ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本校では、来る令和7年に創立60周年を迎えます。そこで、創立60周年を記念し、歴史探究活動の一環として、かつて大聖寺藩が参勤交代ルート(上街道)として使用した旧中山道(馬籠宿～妻籠宿間)約8kmを歩行する標記事業を行います。なお、この事業は、令和6年度石川県教育委員会の「地域の特色を活かしたふるさと教育推進事業」として実施します。

つきましては、この事業を、昨年の「蓮如道を行く!」に引き続き、地域の皆様と連携しながら実施したいと考え、下記のように一般参加者を募集いたします。参加ご希望の方は、別紙のFAX送信票に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください(申し込み締切:10月4日(金))。時節柄ご多忙中とは存じますが、ふるってご参加いただけますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 日 時 10月25日(金) 8時30分～20時00分
2. 行き先 中山道馬籠宿 馬籠交流センター前(〒508-0502 岐阜県中津川市馬籠 4638)
3. 目 的 ①藩政年間に、今の加賀市を治めた大聖寺藩の歴史について学ぶ活動を通じ、生徒のふるさとへの誇りを醸成するとともに、主体的に地域の活性化に貢献しようとする意識を涵養する。
②「加州大聖寺藩参勤交代うおーく」(2019年度)、「蓮如道を行く」(2023年度)で築いてきた地域住民との信頼関係を活かした取組を展開することにより地域社会の本校教育活動に対する理解がさらに深まることを目指す。
4. 後 援 石川県立加賀聖城高等学校教育振興会、北國新聞社
5. 日 程
8:30 加賀聖城高校集合
8:40 加賀聖城高校出発
↓北陸道、名神道、中央道(大型バス)、
↓昼食(車中) ※弁当をご準備します

12:30 馬籠交流センター前

歩行開始（中山道 馬籠宿～妻籠宿 約8km）

街道歩き愛好家中島淳さんに同行いただきます。

15:45 妻籠宿町営第一バス駐車場

↓中央道、名神道、北陸道（大型バス）

↓ ※夕食はSA等で各自がお願いします。

20:00 加賀聖城高校到着、解散

◇少雨決行。当日が雨天の場合、歩行を中止し、藤村資料館（馬籠宿）、南木曾町歴史資料館（妻籠宿）等の観光に予定を変更します。また悪天が予想される場合は、前日に中止を決定する場合があります。

6. 経 費 お一人 10,000円（交通費、昼食代、旅行傷害保険、参加費として）

※参加当日、バス乗車時にお支払ください。

7. 定 員 40人（定員に達し次第、募集を締め切らせていただきます。）

8. 参加資格

この行事の目的にご賛同いただき、約8kmの歩行を行う気力と体力に自信のある方（目安は4kmを1時間以内で歩行可能な方）

下記の「誓約書」に同意の上、ご参加いただきます。

「誓約書」

私はこの「It's SAMURAI ROAD」に参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

1. 私は万全な体調でこの行事に参加し、体調に異常が生じた場合は速やかに歩行を中止します。
2. 私はすべて自己責任においてこの行事に参加をし、原因の如何を問わずいかなる場合もこの行事関係者に対する責任の一切を免除します。

9. 参加申し込み方法

別紙の参加申込書を使って、FAXでお申し込みください。

（事務局にて、直接申込も受け付けます。平日 13:30～17:30）

◇不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

〒922-0048 石川県加賀市大聖寺馬場町28番地

石川県立加賀聖城高等学校「It's SAMURAI ROAD」事務局 小谷 邦博

(Tel 0761-72-0297 Fax 0761-72-5742)

10. 取扱業者

株式会社 旅くらぶ四季彩（石川県知事登録 旅行業第2-235号）代表取締役 唐谷好二

問合せ先：〒922-0331 石川県加賀市動橋町口1番3 TEL0761-74-1250

E-mail karaya@tabiclub.jp HP <http://tabiclub.jp/>

以 上

FAX送信票

送付先 石川県立加賀聖城高等学校内

「It's SAMURAI ROAD」事務局 あて

FAX番号 0761-72-5742

「It's SAMURAI ROAD」参加申込書

()事業の趣旨に賛同し、「It's SAMURAI ROAD」
歩行バスツアーへの参加を申し込みます。

※()の中に○をご記入ください。

1. 申込者

ご芳名 _____

ご住所 (〒 _____) _____ 市

生年月日 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ 携帯 _____

E-mail _____

2. 本人以外の連絡先(非常時) TEL _____ (続柄 _____)

3. お問い合わせ(ご質問等がございましたら、ご記入下さい。)

MAPは、馬籠観光協会ホームページより

