

平成二十五年

親子で学ぼう

永平寺雲水体験

今年のテーマ

『向き合う』 (むきあう)

親子で向き合っていますか？

日々の忙しさに周りの人と向き合っていますか？

直に向き合うことで伝わることがあります。

向き合うことで心が通い合います。

永平寺でのひととき、自分とも向き合ってみましょう。

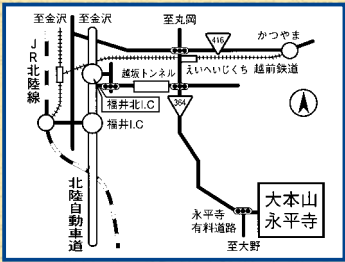
開催期日

7/27日土〜29日月

会場

大本山永平寺

- 福井駅から えちぜん鉄道勝山永平寺線・京福電鉄バスを乗り継ぎ
- 福井駅から 特急永平寺ライナーでは 約50分
- タクシーでは 福井駅より 約30分
- 車では 北陸道福井北IC下車 約25分



飯台 (ごはん)



作務 (おそうじ)



写経・写仏



誓いの灯火



法話



野外研修



坐禅



朝課 (朝のお勤め)

お問い合わせ
《お申し込み》

〒381-0043 長野市吉田3-12-3 永祥寺内 曹洞宗北信越管区教化センター宛
TEL/026-244-7901 FAX/026-244-7877 E-mail : unsui@soto-hse.jp URL http://雲水体験.jp

親子で学ぼう 一永平寺雲水体験一 参加のご案内

プログラム

一日目/27日(土)

- 13:00 受付(各自永平寺集合/吉祥閣・受処にて)
受付終了後、大講堂へ移動
- 14:00 開講式
オリエンテーション
(スタッフ紹介、自己紹介、日程趣旨説明、
班編制、作法説明、など)
輪給子授与式
- 16:00 坐禅指導・坐禅
- 17:30 薬石(夕ご飯)・入浴
- 19:30 映画鑑賞
- 20:20 明朝の説明・布団作務
- 21:00 開枕(就寝)

二日目/28日(日)

- 3:10 振鈴(起床) 洗面、布団片付け
- 3:40 坐禅・朝課(朝のお勤め)
諸堂拝観・記念撮影
- 7:00 小食(朝ご飯)・作務(お掃除)
- 9:00 法話(おはなし)
- 10:30 写経(大人)・写仏(子ども)
- 11:30 中食(昼ご飯)・各自休憩(お昼寝など)
- 14:00 子ども(野外研修等・休憩)
- 14:30 大人(坐禅・休憩)
- 17:30 薬石(夕ご飯)・入浴
- 19:00 ゲーム・誓いの灯火
- 21:00 開枕(就寝)

三日目/29日(月)

- 4:00 振鈴(起床) 洗面、布団片付け
- 4:40 坐禅・朝課(朝のお勤め)
- 7:00 小食(朝ご飯)・作務(お掃除)
- 8:00 感想文作成
閉講式・参加証授与
- 9:00 解散

都合により日程等変更の場合が
ございます。
予めご了承をお願い致します。

- 開催期日(2泊3日)
平成25年7月27日(土) 午後1時～
29日(月) 午前9時頃まで
- 会場
大本山永平寺(現地集合)
[福井県吉田郡永平寺町志比]
- 募集人数
100名(大人50名、子ども〔小学生以上〕50名)
※ただし、定員になり次第締切らせて頂きます。
※親子参加が基本ですが、個人参加も受付ます。
- 参加費(2泊3日)
大人/15,000円 子ども/10,000円

- 申し込み
下記の申し込み書にご記入の上、郵送又はFAXにてお申し込み下さい。
6月下旬より順次詳しい案内書を代表者様へお送りさせて頂きます。
- 募集締切
平成25年7月12日(金)迄(必着)
- 服装
道場にふさわしく、動きやすい服装。女性はスラックス又は
フレアスカート等華美にならないもの。(作務衣・ジャージ可)
子どもは屋外研修等で運動しやすいもの。
なお、坐禅中は裸足です。(靴下・ストッキング等は脱ぎます)
- 持参品
着替え(蒸暑いので多めに)、寝間着、常備薬、保険証、
洗面具(入浴も)、筆記用具、帽子、その他必要と思われる物。
なお、就寝及び控室は、男性(大人)・女性(大人)・男子(子ども)・
女子(子ども)に分かれています。予めご了承願います。

<キリトリ>

親子で学ぼう

一永平寺雲水体験一

参加申し込み書

(郵送又はFAXにて
お申し込み下さい)

参加希望者名 (フリガナを必ずご記入下さい)	性別	年齢	関係 (代表者様からの関係 でご記入下さい)	アレルギー・持病等(必ずご記入下さい) ○をつけて下さい。ありの方は詳細をご記入下さい。食品アレルギーの方はどのような物が食 べられないか詳しくご記入下さい。	保護者名 (フリガナを必ずご記入下さい)
<フリガナ> 様	男・女	才	/	アレルギー・持病(無し・あり)	<フリガナ> 様
<フリガナ> 様	男・女	才		アレルギー・持病(無し・あり)	※お子様のみのご参加の場合は保護者名を必ずご記入下さい。
<フリガナ> 様	男・女	才		アレルギー・持病(無し・あり)	
<フリガナ> 様	男・女	才		アレルギー・持病(無し・あり)	
<フリガナ> 様	男・女	才		アレルギー・持病(無し・あり)	

御寺院名 (フリガナを必ずご記入下さい)
<フリガナ>

※御寺院の参加者の方はご記入下さい。

代表者様ご住所
〒

TEL: () ()
FAX: () ()

緊急時ご連絡先