

令和8年度 地域県政学習バス 募集案内

～ 県の施設を巡って、石川県のことをもっと理解しませんか ～

内 容

県及び市町等の施設見学を通して、石川県について学習します。

対 象

18歳以上の方からなる団体（町内会、老人クラブ、PTA、サークル等）

- *参加人数は**30人以上50人まで**。 *お子様を同伴される場合は、小学生以上に限ります。
- *県が準備するバス1台で運行します。 *複数の団体が合同で応募することも可能です。
- *45名以上の場合は補助席をご利用いただく場合があります。

費用

参加費・バス代無料（下記の※印は参加団体の負担となります。）

※施設入場料、体験料、昼食代、高速道路料金等。

※傷害保険は、各団体で損害保険会社等にお申し込みください。





申込受付期間

6月3日（水）～6月17日（水）〈必着〉

見学施設について

運行の行程を決定する際、**県の見学施設を2か所以上選択**していただきます。下記施設や「地域県政学習バス」のホームページを参照の上、ご応募ください。

〈見学施設の例〉

<h3>文化・歴史について学ぶ </h3> <ul style="list-style-type: none">●石川県立能楽堂 普段は見れない能舞台の裏側や舞台からの景色が体験できます！●石川県立歴史博物館 石川県の文化、美術、祭りなどの歴史を学べます！	<h3>自然について学ぶ </h3> <ul style="list-style-type: none">●木場潟公園（東園地） 収穫体験や設備の見学を通して自然との共生について学ぼう！●いしかわエコハウス 住まいからの地球温暖化防止を学ぼう！
<h3>産業について学ぶ </h3> <ul style="list-style-type: none">●石川県工業試験場 県内企業のための「試験室・実験室」 3DものづくりラボやAI・IoT技術の展示を見学！●石川県農業試験場 オリジナル新品種を育成するとともに、その品種の特徴を活かす栽培法や利用方法の研究を行う施設を見学！	<h3>安全・安心について学ぶ </h3> <ul style="list-style-type: none">●消防学校 消火器の取扱いや応急措置（AED）の体験で日常の防災について学びましょう！●石川県消費生活支援センター 消費者トラブルにあわないためにセンター講座で学びましょう！

申込先・運行期間

	加賀地区	中能登地区
対象市町	金沢市、小松市、加賀市、かほく市、白山市、能美市、野々市市、川北町、津幡町、内灘町	七尾市、羽咋市、志賀町、宝達志水町、中能登町
申込先	県女性活躍・県民協働課 男女共同参画グループ	石川県中能登総合事務所 企画振興課
住所	〒920-8580 金沢市鞍月1-1	〒926-0852 七尾市小島町二33
TEL	(076) 225-1376	(0767) 52-6113
FAX	(076) 225-1374	(0767) 53-4244
MAIL	kenseibus@pref.ishikawa.jp	n-bus01@pref.ishikawa.lg.jp
運行日	9月15日(火) 10月24日(土) 11月9日(月) 11月20日(金) 11月24日(火)	9月3日(木) 9月18日(金) 9月26日(土) 10月6日(火) 11月5日(木)
電子申請 二次元 コード		

申込方法

以下いずれかの方法でお申し込みください。

- (1) 電子申請
- (2) はがき
- (3) FAX

※(2)(3)をご利用の方は下部の《記入例》を参考に
お申し込みください。

※《申込用紙》もご利用
いただけます。

※女性県政学習バスに申込を
された団体については、
このコースでは抽選の際に
他団体の申込を優先させて
いただく場合があります。

《記入例 (はがき・FAX)》

団体名	いしかわ公民館 (代表者氏名 会長 石川 花子)	
(ふりがな) 世話人氏名	かが うめこ 加賀 梅子	
住所	〒000-0000 金沢市〇町〇丁目〇番地	
電話番号	000-0000-0000 (日中連絡のとれる番号を記入)	
FAX 番号	000-000-0000	
第1希望日	9月 11日 (木)	参加予定人数 50 人
第2希望日	10月 25日 (土)	
見学希望施設	No.	施設名
	県(35)	県庁舎
	県(40)	金沢港クルーズターミナル
	その他: (行程に余裕がある場合は、市町施設からお選びいただけます)	
学習目的	県庁・金沢港周辺施設について学習しよう	

《申込用紙》

団体名	(代表者氏名)		
(ふりがな) 世話人氏名			
住所	〒		
電話番号			
FAX 番号			
第1希望日	月 日 ()	参加予定人数	
第2希望日	月 日 ()	人	
見学希望施設	No.	施設名	
	県()		
	県()		
	その他: (行程に余裕がある場合は、市町施設からお選びいただけます)		
学習目的			

※はがきへの貼付などにご利用ください。

参加団体の決定

決定した運行日等については、6月下旬～7月上旬ごろに通知します。

申込多数の場合や同一日に複数の団体から申込みがあった場合は、抽選により決定します。