

杜の都の公園探検隊！～in 台原森林公園～

11/9 (土)

10:00～11:45

仙台市 台原森林公園
旭ヶ丘駅 集合



台原森林公園で植物観察をしませんか？
秋の植物には木の実や
色鮮やかな葉っぱがたくさん！
木の実を食べる動物が見られるかも？！
植物の大切さを考えませんか？
※公園の清掃活動も行います。

■流れ：

- 10:00 仙台市地下鉄南北線 旭ヶ丘駅
集合・受付開始
- 10:15 台原森林公園 植物観察、散策など
公園内清掃活動
- 11:45 現地解散

★小雨決行、台風や暴風雨は中止。

中止の際は、当日の朝 7:30 までに連絡します。

★交通事情によって時間が変更する場合があります。

★小学生以下は必ず保護者と一緒にご参加ください。

■講師：日本薬用植物友の会会員 村上孝夫氏

■参加費：無料

■定員：先着 20 名(先着順、3 歳以上、小学生以下は保護者同伴)

■申込締切：11 月 1 日(金)必着、定員になり次第締切

■持ち物：飲み物、軍手、筆記用具、雨具(小雨の場合)、虫よけ、火ばさみ

■服装：汚れても良い動きやすい服装(長袖、長ズボン)と靴、帽子、両手が空いた状態になるようなリュックサックでお越し下さい。

■申込：氏名、性別、生年月日、電話番号、住所、電話、FAX・Eメールいずれかでご連絡下さい。

助成：令和元年度仙台市消費者団体活動補助金

主催・申込先：公益財団法人みやぎ・環境とくらし・ネットワーク (MELON)
276-5118 FAX022-219-5713 当日連絡先：090-1377-8867
melon@miyagi.jpn.org 仙台市青葉区柏木 1-2-45 フォレスト仙台 5F

TEL022-



～講師団体紹介～ 日本薬用植物友の会とは

東北大学薬学研究科付属薬用植物園の初代園長である故竹本常松教授が発起人となり、1974年（昭和48年）に設立された団体です。

本会は薬用植物に関心のある有志が集まり、薬用植物についての知識を深め、社会における薬事思想の普及や健康維持と植物の愛護による国土の緑化に寄与することを目的としています。

年齢を問わずどなたでも会員になることができ、年に数回行われる植物観察会や講演会への参加、季刊の薬用植物友の会会報が御手元に配付され、種々の薬用植物や健康に関する情報を得ることができます。

現在は全国に約300名の会員がおります。

日本薬用植物友の会事務局 事務局：仙台市青葉区台原森林公園 1-1-1206 TEL(FAX)022-718-6338



プログラム中に撮影した写真やアンケート内容を団体のホームページなど広報媒体に掲載することがあります。もし了承いただけない場合はスタッフへご連絡ください。

個人情報の取り扱いについて

いただいた個人情報は公益財団法人みやぎ・環境とくらし・ネットワークの個人情報保護方針に基づいて、個人情報を適正に取り扱います。その他の目的には使用いたしません。



台原森林公園とは？

台原森林公園は市街地に近く、その名のとおり森林が残されている緑豊かな大規模公園です。

園内には、健康広場から彫刻の「茉莉花」のある台原入口を結んで周遊する「中央遊歩道」があります。このほかに、「こならの道」や「あかまつの道」などの園路があり、それぞれ特色ある表情を見せてくれます。

また、六角形の形がユニークな花壇やスイレンの花が美しい大池、鳩の彫刻がある芝生広場などを気軽に散策することができ、高台にある記念広場からは緑あふれる公園を一望することができます。自然林や人工林に包まれた園内からは、野鳥のさえずりが聞こえ、木々の間を駆け抜けるリスの姿を見かけることもあります。

台原森林公園は、豊かな自然に囲まれ、新緑が萌える春や緑陰の涼しい夏、紅葉が映える秋、霜柱を踏む音が響く冬など、四季折々の風景を楽しむことができます。

主催団体紹介

(公財)みやぎ・環境とくらし・ネットワーク

Miyagi Environmental Life Out-reach Network (MELON)

誕生のきっかけは、1992年の地球サミット。「世界ではこんなにたくさんの人たちが環境を考えている。みやぎでも環境を考え、地球を守りたい。」そんな思いから、翌93年に県内5つの協同組合が母体となって、多くの市民や研究者、企業、団体でつくられた環境NGOです。毎日のくらしの中から、地域から、地球でくらす私たちにも取り組めることを広げようと、環境保全活動を進めています。

－お申込 FAX 欄－※ご記入後、切り取らずにそのまま FAX してください。

お申込は電話(022-276-5118)、メール(melon@miyagi.jpn.org)でも受け付けております。

送付先 FAX 022-219-5713

受信後、受付の連絡をいたしますので、送信後3日経過しても連絡がない場合には、お手数ですがお問合せください。

ふりがな お子様 氏名	才	ふりがな 保護者 氏名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
電話番号		F A X	
住所	〒		

※保険をかけますので必ず生年月日をお知らせください。