

米国ロサンゼルス

幼児教育&文化を学ぶ5日間

[関西国際空港 ⇄ ロサンゼルス空港]

2026年6月3日(水) ~7日(日)

【幼児教育関連施設視察】

幼児教育施設

Casa Montessori Northridge



チルドレンズミュージアム

Kidspace Children's Museum



【特別企画】

MLBメジャーリーズベースボール



ロサンゼルス
ドジャース vs エンゼルス

大谷翔平のプレーをドジャー・スタジアムで観戦します！さらに観戦前にはバックヤードツアーに参加！



こども保育環境研究所では、30年にわたりベルビュー大学の協力を得ながら米国シートル保育研修を実施させていただいておりますが、今回はカリフォルニア州ロサンゼルスを訪れ、アメリカにおける幼児教育の実際と文化を体験する研修を開催させていただくことといたしました。市内の幼児教育施設を訪問し、先生方や子ども達との交流、さらにアメリカ各地に点在するチルドレンズ・ミュージアムなども視察する予定となっております。またMLBドジャース対エンゼルスの試合も憧れのドジャー・スタジアムで観戦いたします。幅広く米国の文化を学ぶ機会となります。

先生方のご参加お待ちしております。

株式会社こども保育環境研究所 代表取締役社長 畠山和人

主催・お申込み先



株式会社こども保育環境研究所

〒350-1320 埼玉県狭山市広瀬東1-16-34

TEL : 04-2969-1550

担当 : 醍醐 (だいご)



協力



旅行手配

株式会社 AI Associates

東京都知事登録旅行業 第3-6710号

東京都中央区銀座8-18-7

ル・クリュスク銀座mono 906

担当 : 二戸 (にと)

米国ロサンゼルス幼児教育&文化を学ぶ5日間 日程表

6/3 水	15:00 関西国際空港 出発ロビー集合、搭乗手続き
	17:55 日本航空 (JL060便) にてロサンゼルス空港へ
	～日付変更線～
	12:05 ロサンゼルス空港到着 → 入国審査後、ロサンゼルス市内へ移動
	15:30 ホテル着・チェックイン 夜 リトル・トーキョーエリア内レストランで夕食 ホテルにて朝食
6/4 木	10:00 ロサンゼルス保育施設視察・特別講演 Casa Montessori Northridge
	昼 市内レストランにて昼食 午後 チルドレンズミュージアム視察 Kidspace Children's Museum
	夜 リトル・トーキョーエリア自由散策
  	
午前 ホテルにて朝食 サンタモニカ地区視察 ・サンタモニカ・ビア ・サンタモニカ・ビーチ ・サンタモニカ・プロムナード 昼 各自にて昼食 13:00 専用車にて移動 ドジャーススタジアムバックヤードツアー MLB観戦 ドジャースvsエンゼルス 21:00 ホテル着	
    	
10:30 ロサンゼルス空港へ移動 11:30 ロサンゼルス空港着、搭乗手続きへ 14:25 日本航空(JL069便) にて帰国の途へ	
6/7 日	18:45 関西国際空港到着 → 入国手続き後、解散 お疲れ様でした。

※施設の都合上、日程が変わることもございますのでご了承ください。

日程	2026年6月3日(水)～7日(日) 5日間 25名様限定		※定員になり次第〆切いたします
宿泊	ダブルツリーbyヒルトン ホテル ロサンゼルス ダウンタウン		
参加費	参加費：658,000円（ツインルームご利用料金） ※お1人様参加の場合シングルルーム利用となります（参加費用+73,000円加算） ※同法人内でのご参加以外の方々での相部屋利用は受付ておりません。	その他別途必要な費用 *税（日米空港使用税他）&燃料サーチャージ&出国税（82,400円[予価] 2026/5時点料金になります） *保育施設寄付金1口\$100以上	

【参加費に含まれるもの】

- ・全行程エコノミークラス航空運賃
- ・ホテル宿泊費 ・食事(毎朝・昼1・夕1)
- ・移動専用バス代・ガイド料金
- ・視察施設先謝礼代 ・視察施設入場料

【キャンセルチャージについて】

- 申込より旅行開始日の前日から起算して、さかのぼって40日目にあたる日以降21日目にあたる日まで…旅行代金の20%
- 旅行開始日の前日から起算して、さかのぼって20日目にあたる日以降8日目にあたる日まで…旅行代金の40%
- 旅行開始日の前日から起算して、さかのぼって7日目にあたる日以降2日目にあたる日まで…50%
- 旅行開始日の前日…80%、旅行開始日の当日…100%

お申込み書 FAX：04-2969-1551へ申込書及びパスポートコピーを送信ください
追って海外研修に必要な研修確認書書類を別途メールにて送信いたします。必要事項ご記入後再度返信ください。

法人名ふりがな	園名ふりがな	代表者名ふりがな			
住所		TEL			
MAIL		FAX			
参加者名ふりがな	役職	お部屋タイプ	参加者名ふりがな	役職	お部屋タイプ
		<input type="checkbox"/> ツイン			<input type="checkbox"/> ツイン
		<input type="checkbox"/> シングル			<input type="checkbox"/> シングル
	歳			歳	