

まずはお泊りをしてみよう！

## 2018年 アサヒ夏のお泊り会 募集要項



まずはアサヒキャンプのお兄さんお姉さんと小グループで1泊してみよう！という新企画です。

初めて親元を離れて、宿泊をする機会を求めている子どもに、チャレンジしやすい設定にしました。総人数は子どもと学生合わせて25人前後で、小さめのグループで楽しめます。各グループは4人または5人を学生2人が担当します。原則として男女別の3グループ、子どもの人数は12人～15人程度、学生の参加者数は12人前後です。

1日目は集合して、開村式を行った後、グループごとに自由に遊び、その後、野外炊事でカレーを作ります。入浴して汗を流した後は、ゆったりレクリエーションを行って楽しみ、2段ベッドで寝ます。

2日目は起床、朝のつどい、食堂での朝食、部屋の片づけ、グループタイム、閉村式、解散です。ハードルが低めの設定で1泊2日のプログラムを楽しみ、その経験が、宿泊行事への不安の軽減につながったり、集団で行う行事の面白さを知ることにつながればと思います。お子さんの成長に役立つ機会のひとつになれば幸いです。ご案内いたします。

主催 NPO法人アサヒキャンプ名古屋

後援 愛知県自閉症協会つぼみの会 あいちLD親の会かたつむり

個性の強いこどもを地域で支える会 ディスレクシア協会名古屋

星の子ステーション 江南市保護者会トゥッティ

ダウン症親の会エンジェル 子ども支援室カシオペア

＜初めて申し込みをお考えの方向け説明会＞※この会に参加しなくても申し込みはできます

アサヒキャンプの学生や、キャンプの内容について説明します。ご都合のよい時にお越しください。

とき 4月28日(土)、5月12日(土)、5月26日(土)、6月2日(土)

いずれも午後1時15分～2時30分(1時受付開始)

ところ アサヒキャンプ名古屋事務所(地下鉄神宮西駅①出口徒歩1分)

参加費無料 参加希望者はメールまたはFAXでお申し込み下さい。担当：中久木

asahicamp.nagoya@gmail.com 電話 052-908-0623 FAX052-908-0635

## 2018年 アサヒ夏のお泊り会 募集要項

〔と き〕 8月26日(日)～8月27日(月) 1泊2日

〔ところ〕 春日井市少年自然の家(春日井市廻間町1102-1)

TEL0568-92-8211

〔対 象〕 小学3年から中学3年のLD、ADHD、自閉スペクトラム症、ダウン症、知的障がいなどの子と障がいのない子

〔定 員〕 15人

〔グループ構成〕 原則、子ども4または5人にアサヒキャンプカウンセラー2人で1グループを構成します。男女別で計3グループ。そのまわりを学生約5人がサポートします。  
※グループ分けおよび担当カウンセラーについては当団体で決めさせていただきます。

〔運営スタッフ〕 アサヒキャンプカウンセラー(大学生)約12人  
NPO法人アサヒキャンプ名古屋 事務局スタッフ2人(全体責任者:中久木俊之)

〔参加費〕 18,500円(7/15説明会と8/26～27の1泊2日、計3日間の費用)

※ 施設利用費、食費、保険料、大学生キャンプカウンセラーの交通費など。郵便振替で納付

※ 当法人の行事参加の年度初回利用時に利用者年会費2500円が別途必要

〔説明会〕 7月15日(日)午前10時10分～11時40分 東海市しあわせ村(東海市)

〔説明会プログラム〕

9:40 受付開始  
10:10 開始 スタッフ挨拶  
10:20 スライド上映  
10:30 子: キャンプネーム決め(本名OK)  
保護者: プログラム、持ち物、諸連絡  
10:50 キャンプネーム発表  
11:05 保護者、グループ担当者話し合い  
11:40 終了、解散

〔宿泊キャンププログラム〕

《1日目》8月26日  
13:45 集合  
14:00 開村式  
14:20 グループタイム  
15:30 野外炊事(カレーライス作り)  
17:00 夕食  
17:30 片付け  
18:00 入浴  
19:00 レクリエーション  
21:00 就寝準備  
21:30 就寝

《2日目》8月27日  
6:00 起床  
6:30 朝のつどい  
7:00 朝食(食堂)  
8:30 グループタイム  
10:45 閉村式  
11:00 解散

- ※ いろいろな子どもたちと学生たちが一緒に生活を楽めます。
- ※ 宿泊は2段ベットで、毛布で寝ます。
- ※ 夕食はカレーを作ります。朝食は食堂でバイキングです。
- ※ 電子ゲーム機、携帯電話などは持ち込み厳禁です。ご協力をお願いします。

〔報告会〕 9月22日(土) 13時00分～14時30分 アサヒキャンプ事務所(予定)  
参加費 1,000円 ※保護者向け報告会です。

〔申し込みから参加までの流れ〕

- ① 申込書記入 所定の申込書(複写したものでOK)にもれなく記入し、写真を貼ってください。  
※申込書は夏のキャンプ共通としています。複数希望され、参加希望順がある場合は希望順をお書きください。夏のキャンプの参加はいずれかの1キャンプです。



- ② 申し込み 6月18日(月)までに郵送でお申し込みください。  
〒456-0024 名古屋市熱田区森後町7-14 沼田ビル3階  
NPO法人アサヒキャンプ名古屋 夏のお泊り会係  
※申し込みが定員を超えた場合は抽選させていただくことがあります。ご了承下さい。  
夏いろいろキャンプも含めて複数申し込まれ、希望順のある場合は6月12日までにお申し込み下さい。



- ③ 資料送付 参加が決まり次第、郵送で説明会案内、郵便振替用紙、詳細等の資料をお届けします。



- ④ 参加費納入 郵便振替にて、納めていただきます。

〔説明会以降のキャンセル料金〕 10日前まで/参加費の20%、9～6日前/参加費の30%、5日前～3日前/参加費の50%、  
2日前、前日、当日/参加費の100%

- 〔安全管理〕
- ・キャンプでのケガや事故を未然に防ぐため、活動場所の下見、カウンセラー研修の実施、危険を最小限にするための安全対策を行っておりますが、危険や事故がないということを保証するものではありません。
  - ・全体の安全な運営のため、時に参加をご遠慮いただくようお願いすることがあるかもしれません。
  - ・春日井市少年自然の家は、車で10分の場所に複数の病院があり、何かあった時は応急手当を行い、すぐに診察していただきます。また、当団体の学生カウンセラーは、活動中の事故などに備え、日本赤十字社の救急法の短期講習を受けています。
  - ・万が一に備えて、参加者は愛知県社会福祉協議会の「ボランティア行事事用保険」(三井住友海上火災保険)に加入します。(参加費に含まれています)
- 以上のことをご承知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

〔写真・ビデオについて〕 キャンプの写真や記録ビデオは、参加者に有料でお分けしています。キャンプ中の様子を知りたいという保護者の要望にお応えするためです。  
(※表紙の写真など掲載している写真は許可を保護者からいただいております)

〔個人情報について〕 参加者より取得した個人情報は、法令を遵守しキャンプ運営にのみ使用します。申込書は返却致しませんので、ご承知いただきますようお願い申し上げます。

〔参加の申し込み・申込書請求・問い合わせ先〕

NPO法人アサヒキャンプ名古屋 夏のお泊り会係

〒456-0024名古屋市熱田区森後町7-14 沼田ビル3階

TEL : 052-908-0623 FAX : 052-908-0635

E-mail : [asahicamp.nagoya@gmail.com](mailto:asahicamp.nagoya@gmail.com)

<http://asahicamp.nagoya/>

《2018年夏アサヒキャンプ共通申込書》

記入日 月 日

申込希望順1.2記入 夏いろA(2泊)・夏いろB(3泊)・川のほとり(2泊)・お泊り会(1泊)

【 】 【 】 【 】 【 】

ふりがな \_\_\_\_\_ ◇生年月日 \_\_\_\_\_ 男・女  
 ◇参加児名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 満 \_\_\_\_\_ 歳

◇学校・学年 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 小学校・中学校 \_\_\_\_\_ 学年  
 (通常学級・特別支援学級)

◇住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

◇電話 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

◇緊急時の連絡先 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

◇メールアドレス \_\_\_\_\_

◇家族構成

氏名	年齢	続柄	学年など	携帯番号 (父母携帯は必須)

写 真  
 スナップ写真でOK  
 ※2018年春キャンプ  
 参加者は不要

◇診断 ※LD、ADHD、自閉スペクトラム症、ダウン症などの診断を受けたことのある方は、診断名、年月、その時の年齢をお書き下さい。  
 複数の診断名のある方は参考として教えて下さい

年 月 歳のとき 診断名：

◇健康・生活

身長	_____ cm	体重	_____
血液型	型 _____ RH	平均体温	_____
視力	右 _____ 左 _____	メガネ・J外	右 _____ 左 _____
車酔い	無 ・ 有 (薬の使用 有・無)	生理	無・有 (自分で処理・支援が必要)
排便	1日 _____ 回 ( _____ 時頃)	排便の後始末	自分でする・支援が必要
夜尿	無 ・ 有 (毎晩・ときどき)	夜中にトイレへ	行く・ときどき・行かない
就寝	午後 _____ 時頃 一人・添い寝	就寝時の明かり	つけたまま・豆電球・真っ暗
起床	午前 _____ 時頃	睡眠時間	約 _____ 時間
洗顔・歯磨き	自分でする・声かけが必要		
食物アレルギー	(あれば詳しく)		
好きな食べ物			
嫌いな食べ物			

◇健康上の留意点

発作 起こしたことが ない ・ ある 最近の発作 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 歳のとき  
 発作の種類と対処方法

薬(申込時) 無 ・ 有 (薬の飲み方 いつ〈朝・昼・夜 \_\_\_\_\_ 〉1日 \_\_\_\_\_ 回、自分で飲む ・ 声かけが必要)

薬の名前 \_\_\_\_\_

ピリン系のアレルギー \_\_\_\_\_

その他のアレルギー \_\_\_\_\_

◇いままでにかかった大きな病気 無 ・ 有 ( \_\_\_\_\_ 歳のとき \_\_\_\_\_ )

◇その他健康上の留意点をくわしく教えて下さい (記入例：吸入が必要だが、自分でできる) (次頁あり)

◇キャンプ参加希望の動機やキャンプへの期待など

◇お子さんの特徴に配慮したキャンプを行うため、特徴や留意点を教えてください。

☆現在、とても興味のあることや好きな遊びと留意点

☆対人関係、コミュニケーションについての特徴と留意点

☆その他、生活面、行動面、運動面についての特徴と留意点

◇夏キャンプに参加申込予定の友人・知人 無・有（名前 \_\_\_\_\_ ）夏いろA・B・川ほと・お泊り会

◇アサヒキャンプについて初めてお知りになられたきっかけを差し支えなければ教えてください（複数OK）

・案内チラシ ・知人から ・HP ・FB ・学校から ・親の会（ \_\_\_\_\_ ） ・支援員養成講座 ・その他（ \_\_\_\_\_ ）

◆障がいのあるお子さんは、特徴に配慮したキャンプを行うため、以下の欄にも記入して下さい。

◇生活支援（食事、排泄、就寝など具体的な留意点や介助・支援方法をくわしく教えてください）

◇会話とコミュニケーションの特徴 ・日常会話には問題がない ・簡単な会話ができる ・単語だけを話す  
・ほとんど話さない ・その他（ \_\_\_\_\_ ）

◇理解の特徴と支援 指導者や友人の話について

・理解できる ・できないときがある ・できない  
支援の方法や工夫（ \_\_\_\_\_ ）

◇行動や感覚の特徴と支援

◇危険な場所や状況の察知 ・できる ・できないときがある ・できない

◇その他