

# 2020年 アサヒ春休み川のほとりキャンプ ご案内



子どもたちが、大学生との交流を通して、認められる喜びを感じ、小さな成功体験をたくさん積み重ねて、自己肯定感を高めていくことがねらいです。

3月初めに「説明会」、3月末に「1泊キャンプ」、4月、5月に「デイキャンプ」を1回ずつ行います。3月から4月にかけて環境が変わる時期に、子どもの気持ちを支援し、子どもたちが気持ちを安定させて、新しい学年、新学期に入っていくことを応援します。

予定や作業手順などを視覚支援ツールで示して、わかりやすい環境作りを心掛け、学生と子どもの豊かなコミュニケーションを大切にします。

大学生、お友達との楽しい思い出が、お子さんの意欲を高め、成長につながっていくことを願っています。

主催 NPO法人アサヒキャンプ名古屋

後援 愛知県教育委員会

名古屋市教育委員会

あいちLD親の会かたつむり

愛知県自閉症協会つぼみの会

ディスレクシア協会名古屋

星の子ステーション

個性の強いこどもを地域で支える会 江南市保護者会トゥッティ

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〉

アサヒキャンプの学生や、春休み川のほとりキャンプの内容について説明します。

(この会に参加しなくても、申し込みはできます)

とき 1月25日(土)、2月1日(土)いずれも午後1時15分~2時30分

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

# 2020年 アサヒ春休み川のほとりキャンプ 募集要項

〔と き〕 3月26日（木）～3月27日（金） 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）

※高蔵寺ニュータウンの北端にあります

〔対 象〕 小学2年生から中学2年生（2020年4月時点：小学3年生から中学3年生）。  
LD、ADHD、ASD(自閉スペクトラム症)、ダウン症、知的障がいなどの子も含まれます。

〔定 員〕 30人

※原則として子ども4、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。  
男女別で計7グループ。そのまわりを学生約10人がサポートします。  
グループ編成および担当カウンセラーは参加児決定後、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）25人

NPO法人アサヒキャンプ名古屋 中久木俊之（アサヒキャンプ名古屋事務局長）ほか

〔テーマ〕 「みんなで小さな一歩をふみ出そう！」

お兄さんお姉さんお友だちと一緒に、ちょっとだけ初めてのことにチャレンジしよう！  
新学期に向けて、応援します！

〔参加費〕 19,500円（3/1説明会と3/26.27の1泊2日、計3日間の費用。消費税込）

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

※利用者年会費前期(1-6月)2,500円が別途必要になります

〔説明会〕 3月1日(日)午後1時10分～3時30分 東海市しあわせ村 会議室(東海市荒尾町)

(内容：レクリエーションゲーム、プログラム・持ち物の説明、グループのメンバー、  
スタッフの紹介など)

〔プログラム〕

3/26 (木)	3/27 (金)
*交通 各自、マイカーもしくは JR高蔵寺駅からバス&徒歩	6:30 起床
13:20 少年自然の家玄関集合	7:30 朝食(食堂) 掃除・片付け グループタイム
13:30 開村式 オリエンテーション	11:00 思い出発表会
15:30 夕食作り(野外)	12:00 昼食(弁当)
17:30 夕食	13:00 グループタイム
19:00 キャンプファイアー 入浴	14:55 閉村式
21:30 就寝	15:15 少年自然の家玄関解散 保護者お迎え

※ グループタイム(グループの自由時間)にはフィールドアスレチックや、隣接する春日井市都市緑化植物園に行き、芝生広場、ミニ動物園、ボートなどで遊ぶこともできます。

※ 宿泊施設(2段ベッド)を利用します。

※ 屋内プレイホールを利用するなど、雨天時も楽しめるよう配慮しています。

※ 子どもたちが主体的に発表する「思い出発表会」は2日目に行います。

〔集合・解散〕 3月26日(木)13時20分、現地集合、3月27日(日)午後3時15分、現地解散です。  
参加が決まった方にはくわしい地図と公共交通機関の時刻をお伝えします。

〔4月デイキャンプ〕 4月19日(日)午前10時～午後3時30分 東海市しあわせ村(予定)  
参加費 子ども3,000円(当日)  
(※保護者報告&交流会も同日開催 希望者のみ参加)

〔5月デイキャンプ〕 5月17日(日)東海市しあわせ村(予定)  
参加費 子ども3,000円(当日) 昼食として調理をする場合は別途500円

〔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(複写したものでもOK)にもれなく記入し、写真をはってください。
- ②申し込み 郵送にて、**2月12日(水)必着**で、お送りください。  
〒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 春休み川のほとりキャンプ係  
※申込多数の場合は抽選させていただくことがあります。郵送でお知らせします。
- ③資料送付 参加が決まり次第、郵送で説明会案内、郵便振替用紙など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について

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〕
- ・春休み川のほとり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など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、高蔵寺ニュータウンの一角にあり、車で約10分のところに、徳洲会病院など医療機関があります。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「ボランティア行事用保険」(三井住友海上火災保険)に加入します。(保険料は参加費に含まれています)

〔写真・ビデオ〕 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応えるためです。

〔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。  
以上のことをご承知いただきますようお願いいたします。

〔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 春休み川のほとりキャンプ係  
〒456-0024名古屋市熱田区森後町7-14 沼田ビル3階  
TEL052-908-0623 FAX052-908-0635  
asahicamp.nagoya@gmail.com

# 2020年 アサヒ春休み川のほとりキャンプ申込書（用紙の複写OK）

記入日 月 日

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

スナップ写真でOKです。

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

2019年秋冬の  
 「ひだまりキャンプ」参加  
 者は写真不要です。

◇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	備考・携帯番号

◇診断について ※診断を受けたことのある方は、診断名と診断を受けた年月、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・ソフト	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 1日 \_\_\_\_\_ 回、自分で飲む ・ 声かけが必要  
 薬の名前 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 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）

（次頁あり）

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

◇キャンプ参加希望の動機やキャンプへの期待など

◇アサヒキャンプ名古屋の活動を初めて知ったきっかけを差し支えなければ教えてください  
（○を付けて下さい）

- ・案内チラシ
- ・知人から
- ・学校から
- ・HP
- ・支援員養成講座
- ・親の会（                      ）
- ・デイサービス
- ・その他（                      ）

.....  
◇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。  
（特にマンツーマンでの対応が必要なことがあれば詳しく教えてください）

☆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

☆ことばの表現やその理解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