

2026年 第1期(1月~3月) マイスペース ミニ

お兄さんお姉さんと  
楽しく過ごそう!



【ねらい】 大学生と一緒にたくさんおしゃべりしながら遊びます。コミュニケーションの練習になり、楽しく過ごしながら、お兄さんお姉さんに認められ、自己肯定感を高める機会になります。初めての方に参加しやすいよう、マイスペースより10分短いミニバージョンです。

【日 時】 1月24日(土)、2月28日(土)、3月21日(土) 10:00~11:50  
※受付9:45から

【場 所】 アサヒキャンプ事務所(名古屋市熱田区森後町7-14 沼田ビル3階)  
電話 052-908-0623 ※地下鉄神宮西駅①出口徒歩1分、  
JR熱田駅徒歩5分、名鉄神宮前駅徒歩10分

【持ち物】 マスク、水筒など

【参加費】 1日3,300円 ※2026年前期(1-6月)利用者年会費2,500円別途必要

【対 象】 小学2年生~中学3年生 6人(先着順。最大7人)

【内 容】 大学生がマンツーマンで担当、一緒にお話しながら遊びます。前半と後半で遊ぶ内容が変わります。遊びを通して、人と関わる体験を積み重ねます。

【申込方法】 12月22日(月)までにFAX、郵送、またはメール(asahicamp.nagoya@gmail.com)にてお申し込み下さい。先着順受付。欠員があれば直前でも受け付けます。参加費は原則として事前振込です。1週間前の15時までにキャンセルされた場合は、振込手数料を除いて返金します。

【問い合わせ】 アサヒキャンプ名古屋 電話 052-908-0623 FAX052-908-0635

〒456-0024 名古屋市熱田区森後町7-14 沼田ビル3階 [asahicamp.nagoya@gmail.com](mailto:asahicamp.nagoya@gmail.com)

★スケジュール

10:00 あいさつ  
10:10 遊びタイム①  
10:50 10分間休憩  
11:00 遊びタイム②  
11:40 片付け・感想  
11:45 保護者に報告

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

◇保護者名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

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

◇住所 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

◇メールアドレス (必須) \_\_\_\_\_

◇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・リボン	右 _____ 左 _____

◇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のできる、発作の有無等）

◇マイスペースミニをどこで知りましたか？

・チラシ ・ホームページ ・Facebook ・知人 ( \_\_\_\_\_ さん ) ・養成講座 ・その他 ( \_\_\_\_\_ )

◇「マイスペースミニ」参加希望の動機

◇お子さんが興味のあること、好きな遊びがあれば教えて下さい

◇お子さんの対人関係やコミュニケーションで配慮の必要なことがあればお書きください

◇その他 ご要望などがあればお書き下さい

◇参加予定日に○を付けてください

・1月24日(土) ・2月28日(土) ・3月21日(土)

**写真**

初参加の方は必ず貼付して下さい。スナップ写真でOK。2025年1月以降のアサヒキャンプ行事に、参加された方は不要です。別途添付OKです。