



2026年 第2期（4月～6月）

アサヒキャンプのみんなと楽しく遊ぼう！



《日時・場所》

4月 11日（土）、
5月 16日（土）、
6月 20日（土）

いずれも 10:00～12:00
アサヒキャンプ名古屋事務所
(沼田ビル) 3階



《スケジュール》 9:45



受付開始

10:00

アサヒキャンプ事務所集合

10:00～10:50

遊びタイム①

10:50～11:00

10分間休憩

11:00～11:50

遊びタイム②

11:50～12:00

保護者へ報告・受け渡し 終了

遊びの例 レゴ／ステ
ィックスタッフ／キャ
ット&チョコレート／
トランプ／UNO／将棋
／ウミガメの島／人生
ゲーム／パンチエムズ
／デジャヴなど

《ねらいと内容》 月に1回、土曜日の午前中にアサヒキャンプの学生と子どもたちが、少人数で遊びます。

前半50分の遊びタイム①、10分間の休憩後、後半遊びタイム②50分、マンツーマンで遊び始め、他の子との遊びも促していきます。基本的に前半、後半、違う遊びをする予定です。

小集団で楽しく遊ぶ経験が、人間関係が広がっていくことにつながっていけばと思います。

《募集対象》 小学2年生～中学3年生 6人（最大7人、先着順受付、アサヒキャンプ初めての方もOK！）

《参加費》 9,900円（1回3,300円×3回）※2026年度前期(1-6月)利用者年会費2,500円別途必要
※ご欠席の場合、1週間前の土曜日15時までにご連絡いただければ振込手数料を除いて返金します。

《申込方法》 次のページの申込書にご記入の上、右記の住所に郵送、またはファックスして下さい。
先着順に受付。締切3月23日(月)。その後もまだ空きがあれば定員に達するまで順次受けます。
1回のみの参加もOKです。

《持ち物》 マスク、水筒など

《スタッフ》 子ども1人に担当学生1人、全体進行役の学生が1人です。

（例）子ども4人の時はアサヒキャンプカウンセラー（大学生）5人です。全体責任者：中久木俊之

《行事の特徴》 ①マンツーマンのサポート ②少人数での遊びの展開 ③子どもたち同士の関わりを重視

④タイムスケジュールなど視覚的なツールなどを用い、見通しをもって遊ぶ

⑤ひとつの遊びが終わるごとに、全員で片づけ

《連絡先》 〒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
電話 052-908-0623 FAX 052-908-0635 メール asahicamp.nagoya@gmail.com

ふりがな	◇生年月日	男・女	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8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。別途添付もOKです。
◇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・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	R H	平均体温	
視力	右 .	左 .	メガネ・コンタクト	右 . 左 .

◇今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、発作の有無等）

◇マイスペース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」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

• 4月11日（土） • 5月16日（土） • 6月20日（土）