学生たちと話して、認められて、着実に、成長します！

2026年 アサヒ夏の川のほとりキャンプ　募集要項

お泊り体験　学生とたくさん話そう　かまどで夕食を作ろう　ファイアーしよう　発表しよう

野外研修や修学旅行などお泊りの行事について不安を感じるお子さんも多いと思います。アサヒキャンプでの１泊は、多くの学生たちに見守られて行う宿泊体験であり、宿泊に対して、楽しかった！という思い出ができれば、集団生活への抵抗感が小さくなる子も多いと思います。きめ細かく支援を受けて、「アサヒキャンプ楽しかった。だから、お泊り大丈夫！」と思えれば、気持ちの余裕が生まれることでしょう。

小学２年生から中学３年生までが対象です。初めての子も、学生たちとたくさん話して、安心して、野外炊事、キャンプファイアー、発表など、夏の思い出作りに取り組めることと思います。ご案内します。

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　　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
ダウン症親の会エンジェル　　岡崎で発達障がい・不登校を支える会「ゆい」
星の子ステーション同窓会　　江南市保護者会トゥッティ　　それいゆ江南
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　５月９日(土)、16日(土)、30日(土)、６月13日(土)
いずれも午後１時15分～２時30分（１時受付開始）
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
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)

2026年　夏の川のほとりキャンプ　募集要項

〔日程〕　《説明会》　　Ａ日程　　7月　5日（日）午前13時20分～15時20分　東海市しあわせ村
　　Ｂ日程　　7月12日（日）午前　9時30分～11時30分　東海市しあわせ村
　　《1泊キャンプ》Ａ日程　　8月21日（金）～22日（土）　　春日井市少年自然の家
　　Ｂ日程　　8月28日（金）～29日（土）　　春日井市少年自然の家
　　《アフターキャンプ》Ａ日程９月20日（日）　　東海市しあわせ村
　　Ｂ日程９月27日（日）　　東海市しあわせ村

〔対象〕　小学２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30人

〔グループ編成〕　各グループ小中学生４人または5人を学生２人が担当、原則として男女別の７グループ、子どもは30人、学生の参加予定は25人です。参加する子どもの人数が15人になった時はほぼ同数の学生が参加して行います。
※定員に達していない場合は、アサヒキャンプに以前に参加したことのある高校生以上の人が参加することがありえます。この場合、小中学生とは別グループ編成です。ご了承下さい。

〔運営スタッフ〕　アサヒキャンプカウンセラー（大学生）約25人。
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。
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〕　19,500円（内訳：７月説明会と、８月１泊２日の費用）９月アフターキャンプ3,300円
※いずれも施設利用費、食費、保険料、大学生キャンプカウンセラーの交通費など。
※別途、利用者後期(7-12月)年会費2,500円必要。納付方法は郵便振替または銀行振込。

〔プログラム〕

《川のほとりＡキャンプ説明会》７月５日(日)

13：00　受付開始
13：20　開始　スタッフ挨拶
　　スライド上映
13：40　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
14：10　キャンプネーム発表
14：40　保護者：グループ担当者話し合い
　　子：レクレーション
15：20　終了、解散

《川のほとりＢキャンプ説明会》７月12日(日)

９：20　受付開始
９：40　開始　スタッフ挨拶
　　スライド上映
10：00　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
10：30　キャンプネーム発表
11：00　保護者：グループ担当者話し合い
　　子：レクレーション
11：40　終了、解散

《1泊２日・１日目》

13：00　集合
13：20　開村式
13：40　グループタイム
15：00　野外炊事(カレーライス作り)
17：00　夕食
17：30　片付け
18：00　キャンプファイアー
19：30　入浴
20：00　グループタイム
21：30　就寝（2段ベッド）

《1泊2日・2日目》

６：00　起床
６：30　朝のつどい
７：00　朝食（炊事場）
８：00　部屋の片づけ　グループタイム
10：00　スタンツ大会発表
11：30　グループタイム
12：00　昼食（注文弁当）
12：40　グループタイム
13：40　閉村式
14：00　解散

《9月アフターキャンプ》A：9月20日(日)（予定）
B：9月27日(日)（予定）

9：00 集合
9：40 開村式　保護者写真見る
10：30 グループタイム　保護者ビデオ見る
12：00 昼食
12：30 グループタイム
14：10 担当学生から保護者に報告
14：40 閉村式

※　春日井市少年自然の家（春日井市廻間町1102-1　TEL0568-92-8211）の宿泊室（8人部屋）はグループごとに使用します。いろいろな子どもたちと学生が一緒に生活を楽しみます。
※　電子ゲーム機、携帯電話などは持ち込み厳禁です。
※　遅刻や早退はOKです。2日目午前でお帰りもOKです。

〔申し込み〕
- 所定の夏キャンプ共通申込書（複写したものでもOK）に記入し、6月16日（火）までに郵送、FAXまたはメール添付でお申し込みください。初めての方は写真が必要です。川のほとりキャンプと夏いろの2キャンプ参加は、タイプが違う行事ですので、ご希望であれば参加可能です。

〒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　夏の川のほとりキャンプ係
※複数の行事に参加希望の方は、希望順を明記して下さい。

参加が決まり次第、郵送で説明会案内、参加費納付方法など詳細な資料をお届けします。
その後、　郵便振替または銀行振込で、参加費を納めていただきます。

〔説明会以降のキャンセル料金〕11日前まで/参加費の20%、10～7日前/参加費の30%、6日前～4日前/参加費の50%、3日前、2日前、前日、当日/参加費の100%

〔安全管理〕
- 参加者全員が行事1週間前から検温、体調管理を行って行事を行います。
- 学生たちはケガや事故を未然に防ぐため、活動場所の下見、プログラムの細かな検討など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。しかし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。
- 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保護者から許可をいただき、使用しています）

〔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
E-mail：asahicamp.nagoya@gmail.com　https://asahicamp.nagoya/

《2026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(2泊)・川のほとりA(1泊)・川のほとりB(1泊)

【　】　　【　】　　【　】

ふりがな　　◇生年月日　　男・女

◇参加児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿年＿＿月＿＿日生　満＿＿＿歳

写　真
スナップ写真でOK

※2026年1月以降のひだまり、春キャンプ、楽習会などの参加者は不要
※メール添付で申し込む場合は別途、写真を送付して下さい。

◇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（必須）

◇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）

◇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・ｺﾝﾀｸﾄ	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　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下さい。

☆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・川ほと

◇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下さい（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下さい）

◇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

※申込書に書かれた個人情報は、個人情報保護法を遵守し、アサヒキャンプを運営するためにのみ使用します