NPO 法人アサヒキャンプ名古屋

2026 年 第4期(10 月～12 月) マイスペース ミニ

【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】 10月17日(土)、11月28日(土)、12月19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

★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

【参加費】 １日 3,300 円 ※2026 年後期(7-12 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】９月 19 日(土)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

2026年 第4期　アサヒ「マイスペースミニ」申込書（用紙の複写OK）　　記入　　年　　月　　日

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　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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。2026年4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。

◇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・ｺﾝﾀｸﾄ	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でできる、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

◇参加予定日に〇を付けてください

・10月17日(土)　　・11月28日(土)　　・12月19日(土)

※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