

2016年 第1期(1月～3月)

アサヒキャンプのお兄さん・お姉さんと 楽しく遊ぼう!



マイ・スペース



[ねらい] アサヒキャンプ事務所3階のフリースペース(約12畳)で、マンツーマンで学生と遊びます。気持ちがおだやかになる自分の居場所になればと思います。最初の40分はマンツーマン、10分休憩後の40分は2グループに分かれて遊ぶか、全体で遊びます。子どもたちのニーズによって遊ぶ内容は変わります。

遊ぶ内容はカードゲーム(トランプ、ウノ、各種カルタ)、ボードゲーム、工作、レゴ、お絵かきなどいろいろです。ただし電子ゲームは使用不可です。この企画では学習は行いません。純粋に遊びます。

[日時・場所] 第1期 2016年1月16日(土)、2月13日(土)、3月12日(土)
いずれも午前10時～12時 アサヒキャンプ名古屋事務所(沼田ビル3階)
※受付開始 9:45

[募集対象・定員] 小学3年生～中学3年生(アサヒキャンプ初めての方もOKです)
4人(先着順受付)

[タイムスケジュール]

10:00～10:10	集合 あいさつ
10:10～10:50	遊びタイム①
10:50～11:00	10分間休憩
11:00～11:40	遊びタイム②
11:40～11:50	まとめ 振り返り
11:50～12:00	保護者への報告・受け渡し
12:00	終了

[参加費] 9,000円(1回3,000円×3回。2016年度利用者年会費2,500円別途必要)
※参加決定後もしご都合でご欠席の場合は、一週間前の土曜日15時までご連絡頂ければ、振込手数料を除いて返金します。

[持ち物] 水筒など

[スタッフ] 子ども1人に担当学生1人と、全体進行役の学生が1人です。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

[申込方法] 申込書A4・1枚にご記入の上、郵送またはファクスして下さい。先着順に受け付けます。申込締切日は12月19日(土)午後5時です。定員に達しない場合は1月以降も参加を受け付けます。

〒456-0024 名古屋市熱田区森後町7-14
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
ホームページ: <http://asahicamp-nagoya.com/>

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・特別支援学級・特別支援学校）

◇住所 〒 _____

◇電話 _____ (_____)

◇緊急時の連絡先 _____ TEL _____ (_____)

◇診断について※LD、ADHD、高機能自閉症、アスペルガー症候群、知的障がい、もしくは他の障害と診断を受けた医療機関名、
 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： _____ 医療機関名： _____

◇健康・生活

身長	_____ . _____ c m	体重	_____
血液型	_____ 型 R H	平均体温	_____
視力	右 _____ . 左 _____ .	メガネ・コンタ	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・スペースをどこで知りましたか？

・チラシ ・インターネット ・知人 (_____ さん) ・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

・ 1月16日(土) ・ 2月13日(土) ・ 3月12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。2015年の春夏秋のアサヒキャンプ行事にご参加いただいている方は不要です。