

2017年第1期(1月~3月)

楽習会

アサヒキャンプのお兄さんとお姉さんと
楽しく学んで楽しく遊ぼう!



《ねらい》お兄さんお姉さんたちといっぱい話し、十分に認められることで、自己肯定感が高まり、学習意欲を刺激します。マンツーマンで寄り添い、理解の支援を行います。大学生と子どもたち約15人の集団で楽しく遊びます。自分の意見を相手に伝えること、相手の意見を聞くことを大切にして、人と関わる力を育て、日常への意欲へつなげたいと思います。

《日時・場所》

2017年1月14日(土)、2月4日(土)、3月4日(土)

午前10時~12時 アサヒキャンプ名古屋事務所(沼田ビル)2階・3階

《対象》小学2年生~中学3年生8人 先着順受付。アサヒキャンプ初めての方もOKです!

※ここでは受験に向けての学習はいたしませんので、ご了承ください。

《参加費》9,000円(1回3,000円×3回。2017年度利用者年会費2,500円別途必要)

※ご欠席される場合は一週間前の土曜日15時までご連絡いただければ、振込手数料を除いて返金

《持ち物》筆記用具、飲み物、教材(教科書、宿題など)

《スタッフ》子ども1人に大学生が1人、全体をサポートする大学生が2人です。

子ども8人の場合:アサヒキャンプカウンセラー(大学生)10人 全体責任者:中久木俊之

《スケジュール》 9:45 受付開始
10:00~10:40 学習タイム①
10:00~10:50 10分間休憩
11:00~11:20 学習タイム②
11:00~11:30 学習したことの発表
11:00~12:00 集団レクリエーション
12:00 楽習会終了



《集団レクリエーション》

ソーシャルスキルトレーニングを盛り込んだゲームを行います。ルールを守ること、自分の意見を伝えることを重視して楽しくゲームを行います。例【空気砲での的倒し】【巨大すごろく】等

《申込方法》申込書にご記入の上、下記の住所に郵送、またはファクスして下さい。

先着順に受け付けます。最終申込締切日は12月24日(土)正午です。

〒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

電話052-908-0623 FAX052-908-0635 メール:asahicamp.nagoya@gmail.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、自閉症スペクトラム、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	_____ 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でできる、発作の有無等)

◇楽習会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 (_____)

◇楽習会参加希望の動機

◇お子さんの現在の学習の課題について教えて下さい (例 算数：2桁の足し算。繰り上がり足し算など)
 国語

算数

その他 (_____)

◇お子さんが興味のあることや好きな遊びがあれば教えて下さい

◇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14日(土) ・2月4日(土) ・3月4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。2016年の春・夏・秋のアサヒキヤンプにご参加いただいている方は不要です。