

2017年 第1期(1月~3月)



アサヒキャンプのみんなと楽しく遊ぼう!



《日時・場所》 2017年 1月28日(土)、2月25日(土)、3月11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	保護者への報告・受け渡し
	12:00	マイスペース終了



遊びの例

レゴブロック/粘土/トランプ
/UNO/ジェンガ/ツイスター
/人間間違いさがしゲーム等

《ねらい》 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。
1回50分の遊びタイムを2回、間に休憩を挟んだプログラムで構成されています。
人と関わる楽しさを知るきっかけ、自分を表現する自信につながればと思います。

《募集対象》 小学2年生~中学3年生 4人(最大5人、先着順受付、アサヒキャンプ初めての方もOK!)

《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

《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、またはファクスして下さい。
先着順に受付。最終申込締切は12月24日(土)正午。欠員があれば1回のみ参加もOK

《持ち物》 水分補給のための水筒など 電子ゲームの使用不可

《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 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 _____ (_____) _____

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。

◇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	_____ . _____ c m	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 _____ .

◇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のできる、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28日（土） ・2月25日（土） ・3月11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