

第18回 障害児者地域交流キャンプ 参加者募集要項

自然の中で生きる力を養うことを目的に、3泊4日のキャンプを下記の日程で開催致します。野外炊事やキャンプファイヤーなど、本格的な活動が盛りだくさんです。たくさんの方のご参加をお待ちしております。

- 実施日 平成29年8月6日(日)～9日(水) 3泊4日
- 場所 札幌市滝野自然学園(札幌市南区滝野106番地)
- 主催 社会福祉法人いちもく会(旭川市南5条通22丁目)
- 協力 札幌青少年女性活動協会
- 後援 旭川市 旭川市教育委員会 札幌市 札幌市教育委員会
社会福祉法人 北海道社会福祉協議会 社会福祉法人 旭川市社会福祉協議会
社会福祉法人 札幌市社会福祉協議会 AIR'-G エフエム北海道
NHK 旭川放送局 UHB 北海道新聞旭川支社 毎日新聞旭川支局
読売新聞旭川支局 朝日新聞旭川支局
- 募集人数 50名(小学校高学年以上の方。障害の有無は問いません)
- 活動内容 野外炊事、ハイキング、キャンプファイヤーなど
- 集合解散 【旭川から参加】 いちもく旭川前集合(5条通6丁目第二5条ビル)
6日 8:45
(予定時間) 解散 9日 15:00
【現地から参加】 滝野自然学園集合 6日 13:00
解散 9日 10:00
- 参加費 【旭川から参加】 21,000円
【札幌から参加】 19,000円 写真 1,000円(集合写真のみ)
※兄弟で参加される場合は、二人目から参加費が10,000円となります。

★お申し込み・お問い合わせ★

参加申込書に必要事項を記入し、

- ① 障害手帳のコピー
- ② 保険証または保護手帳のコピー
- ③ 医療費受給者証のコピー(お持ちの方のみ)

以上の必要書類を添付し、郵送にてお申し込みください。

申し込み締め切り 7月14日(金)

参加費(記念写真を希望される方は写真代も合わせて)は下記の口座、または申し込み後に返信される参加確認書と同封の振込用紙にてお振込みください。

振込み締め切りは**7月14日(金)**です。

〈申し込み先〉	〒078-8335 旭川市南5条通22丁目1975-326
	社会福祉法人いちもく会 「障害児者地域交流キャンプ」係
	TEL&FAX (0166) 73-3730
〈振込先〉	ゆうちょ銀行 名義 社会福祉法人いちもく会
	口座番号 02720-0-41255

「交流キャンプ」参加申込書

※該当する項目に○をつけて下さい。

養護学校生・特殊学級在籍・その他

氏名 <small>ふりがな</small>	(男・女)	写真を添付してください (スナップ可)
生年月日	年 月 日生 () 才	
住所	〒 — TEL () —	
保護者名 <small>ふりがな</small>		
緊急連絡先 <small>※常に連絡が取れる場所を記入ください</small>	〒 — TEL () —	在籍校名 学校 年
集合場所	① 旭川 ② 滝野自然学園 ※○をつけてください	参加回数 初参加 ・ 回目
記念写真を希望する方は申込が必要です。右にご記入ください。		記念写真を 希望する ・ 希望しない
あてはまる方のみ記入してください。()内は具体的に記入してください。		
障害に関する事項	・障害区分 / 知的障害 ・身体障害 ・その他 ・障害名 / () 種 級 / 療育手帳 A ・ B	
傷害保険加入の有無	傷害保険加入 有 ・ 無	
薬やアレルギーに関する事項	<p>今回のキャンプで気をつけること</p> <p>・アレルギーはありますか? ある () ・ない</p> <p>・毎日の服薬はありますか? ある [朝 ・ 昼 ・ 夕 (食前・食後) ・就寝前 ・ ___ 時間毎 ・ その他()] ない</p> <p>・どんな症状を抑えるための薬ですか? ()</p> <p>薬名 ()</p>	

個人に関する 事項	<ul style="list-style-type: none">・日常のコミュニケーションは？ 会話が可能・単語程度・理解言語のみ・身振り等・その他() ・物や行動に対するこだわりが見られますか？ あれば詳しく記入してください。 ・身の回りの事が自分で出来ますか？ 出来る ・一部介助が必要 ・ほとんど介助が必要 ※具体的に記入してください ・今興味を持っていることは何ですか？ ・本人の性格・行動上の特徴などがあれば記入してください。 ・参加を希望した動機をご記入ください。
--------------	--