

静岡県自閉症協会

会長 碓井 宏政

野外集団生活訓練（キャンプ）のご案内

拝啓 初夏の候 皆様方におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
日頃は当会の活動に対してご理解とご支援をいただいておりますことに厚くお礼申し上げます。
さて、本年も下記のとおり野外集団生活訓練（キャンプ）を実施いたします。つきましては、
ご多忙の折りとは存じますが、指導者の皆様にもご参加を賜りたくご案内申し上げます。

敬 具

記

1. キャンプのテーマ・目的

【テーマ】 自閉症児・者の理解と支援

- 【目 的】 ①保護者、指導者の訓練及び研修
②参加者相互の出会いやふれあい
③ボランティアの方々との関係づくり
④子供の経験を増やすとともに、楽しい余暇を過ごさせる
⑤学習・交流を通じて安心して暮らせる地域づくりの取り組みにつなげる

2. 開催日時 8月13日（火）13：00～15日（木）14：00

スケジュールの詳細は別途、参加者に通知します。

3. 会 場 静岡県三ヶ日青年の家（引佐郡三ヶ日町都筑523-1）

4. 主 管 静岡県自閉症協会西部支部

5. 研修内容

日	テーマ（概要・予定）	講師（予定）
13日(火)	障害福祉推進講座 将来を見通した進路選択を考える	浜松市障害保健福祉課 杉田実良 氏 細江中学校教諭 関 栄子 先生
14日(水)	構造化の基本と考え方と関わり方	社会福祉法人みのり会 厚地友子 氏
	自閉症とその家族の生活を支援する パートⅡ	静岡大学教育学部 香野 毅 先生
15日(木)	グループホームでの自立支援	特定非営利法人 クローバー代表 津田 明雄 氏

6. 参加費 聴講：1000円/日 宿泊：3000円/泊 ※食事込み

※ 宿泊の場合、聴講費を含みます。詳細はお問い合わせください。

参加費につきましては、当日会場受付にてお支払いください。

7 託児（3歳以上）が必要な方は参加名簿に子どもの氏名・年齢を記入して下さい。

8. 申込方法 次へお送りいただくか、お近くの会員経由でお申し込みください。

送付先 郵便番号432-8053

浜松市南区法枝町1210-15 松井孝夫

9. 締め切り 7月10日（火）（定員になりましたら締め切らせていただきます）

【野外集団生活訓練（キャンプ）】参加申込書

申込者 氏 名 _____ 所属 _____ (学校・施設など)

住 所 _____

電 話 _____ F A X _____

氏 名	性別	8 / 1 3 (火)			8 / 1 4 (水)					8 / 1 5 (木)			備 考	
		夕食	宿泊	日帰り	朝食	昼食	夕食	宿泊	日帰り	朝食	昼食	日帰り		

※ 宿泊、食事など該当欄に○をつけてください。

※ 日帰りは、宿泊せずに講演をお聞きいただく場合に○をつけてください。この場合、昼食が必要な場合は昼食の欄にも○をつけてください。

【申し込み先】 松井孝夫 住所：〒432-8053 浜松市南区法枝町1210-15 FAX：053-441-8286 TEL：053-441-8286

E-mail:hello-m@amber.plala.or.jp

