



山梨県自閉症協会 (一般社団法人日本自閉症協会団体加盟会員)

# 夏のおとまり自閉症療育キャンプ

赤い羽根共同募金補助事業

～自閉症スペクトラム児・者のための療育キャンプ～

主催 山梨県自閉症協会

共催 山梨ポーターズ協会・発達障害支援研究所ソテリア



期 日：2017年8月11日(金)～12日(土)【1泊2日】雨天決行

集 合：11日 午前10時20分 県立考古博物館駐車場

開催場所：ハヶ岳少年自然の家(清里高原)

解 散：12日 午後2時30分 県立考古博物館駐車場

費 用：会員 18,000円、非会員 21,000円

(参加費振込先) 振込用紙にて、ゆうちょ銀行又は郵便局でお振込み下さい。

00250-1-115791

**山梨県自閉症協会**

【持ち物】：すべての持物に名前を書いてください。・・・1日目の昼食はお弁当をご用意ください。  
水筒、おやつ(好きなもの3個) ビニール袋2～3枚、ティッシュ、ハンカチ、雨具(カッパ等)  
帽子、筆記用具等遠足用小リュックに入れて(リュックには名札を忘れずをお願いします。)  
パジャマ、タオル大小、上履き、長袖の上着、長ズボン、保険証コピー  
お皿・フォーク(ピザ用)、コップ、エプロン、着替え1日分(トイレが心配なお子さんは少し多めに)  
その他個人で必要とされるもの(くすり、本人が安心するお気に入りのものなど)

【引率スタッフ】山梨県自閉症協会役員、教員・学生・社会人ボランティア20名ほど。

定 員：20名

締め切り：電話かFAXで8月1日(火)までにお申し込みください。

初めて参加の方、心配なことがある方は同封の申込用紙にご記入の上、下記までご提出ください。

- ※ 定員になり次第締め切らせていただきます。キャンセルの場合は必ずご連絡ください。
- ★ 参加者は障害保険に加入いたしますが、万一の際は補償額以上の責はご容赦ください。  
心配な方は個人でも保険加入しておかれることをお勧めします。

お申し込み・お問い合わせは・・・ 浅川よし子 090-2337-6379 FAX 055-253-2165  
安藤 悦子 090-1035-5056 FAX 0554-23-3047  
保坂 信子 080-5455-5137 FAX 055-273-3687

詳細は・・・山梨県自閉症協会事務局 浅川よし子  
事務局携帯TEL 090-2337-6379

多数のご参加をお待ちしております。



## 2017年度夏のおとまり療育キャンプ申込書

参加者氏名（ふりがな）	学校名または所属	学年	電話
住所 〒	緊急連絡先（携帯など）	性別 男・女	
気に入っていること	苦手なこと		
心配なこと、伝えておきたいこと ※ 食品アレルギーがありましたら必ず記載して下さい。			

山梨県自閉症協会事務局あて

FAX 055-253-2165