

トライアルキャンプ 2018



後援 愛知県教育委員会・中日新聞社・中日新聞社会事業団

◆ トライアルキャンプとは

不登校の子どもを対象に、豊かな自然の中で宿泊をし、同じ課題を抱える仲間と自然・創作体験活動を通して、交流する中で自分をふりかえり、自信を回復するきっかけを提供します。

今まで知らなかった新しい自分の発見にトライしてみませんか。

- 対象 不登校の小学校4年生から中学校3年生までの児童・生徒及び参加経験のある18歳までの生徒
- 募集人員 15名
- 募集期間 随時（各体験活動の7日前まで受け付けます。）
- 活動日・場所

体験活動	活動日	場所	参加料
カインテ-ツヨク[説明会](午後)	8/26(日)	愛知県教育会館	—
日帰り体験(午後)	9/16(日)	愛知県スポーツ会館	1,000円
自然体験A(1泊2日)	10/3(水)・4(木)	愛知県青年の家	3,500円
自然体験B(2泊3日)	11/6(火)～8(木)	愛知県旭高原少年自然の家	6,500円
自然体験C(2泊3日)	11/27(火)～29(木)	愛知県野外教育センター	6,500円
フォローアップ(保護者のみ)	12/16(日)	愛知県教育会館	—

※参加料とは別に、全活動を通じたスポーツ安全保険（別途中学生以下800円、左記以外は1,850円）に加入していただきます。（手続き完了以降に参加する体験活動が保険対象となります。）

- 申込方法
 - ・ホームページ（申込フォーム）での申込み又は裏面申込書に記入のうえ、郵送（FAX、持参可）してください。
 - ・参加申込受付後に「参加決定通知書」及び「日程案内」等を発送します。
参加決定通知書にしたがって「参加料及びスポーツ安全保険料」をお支払いください。
- その他
 - ・各体験活動場所へは、保護者の方で送迎してください。
 - ・体験活動中の負傷等については、応急処置のみ行い、その後はスポーツ安全保険を適用します。
 - ・申込書に記載された個人情報、適切に処理し、当事業以外には使用しません。

◆ 申込み・問合せ

公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団 教育振興課 トライアルキャンプ2018担当
〒460-0007

名古屋市中区新栄一丁目49番10号 愛知県教育会館2階

TEL 052-242-1588 FAX 052-241-9103



「トライアルキャンプ2018」参加申込書

(ふりがな) 参加者氏名	(性別)	生年 月日	平成 年 月 日生 (歳)		
参加者住所	〒				
	電話 ()	-	FAX ()	-	
緊急時の 連絡先	電話 ()	-	携帯電話	-	
学 校 名	立	学校	学年組	年 組	
学 校 の 出席状況					
適 応 指 導 教室名等					
適応指導教室 等の出席状況					
活 動 日	活 動 内 容	活 動 場 所 (住 所)	参加申込み (○をつけてください)		
			キャンプ (参加者)	カウンセリング (保護者)	
オリエンテーション 8/26 (日)	説明会 カウンセリング 他	愛知県教育会館 (13:30~15:00) [名古屋市中区新栄1丁目49-10]			
日帰り体験活動 9/16 (日)	ニュースポーツ体験 カウンセリング 他	愛知県スポーツ会館 (13:30~17:00) [名古屋市中区名城1-3-35]			
自然体験活動A 10/3 (水)・4 (木) [1泊2日]	野外体験 (ウォークラリー 他) 創作体験 (クラフト、モノ作り)	愛知県青年の家 (10/3 13:30 ~ 10/4 14:00) [岡崎市美合町並松1-2]			
自然体験活動B 11/6 (火) ~ 8日 (木) [2泊3日]	アウトドアクッキング (野外炊飯 他)	愛知県旭高原少年自然の家 (11/6 13:30 ~ 11/8 11:00) [豊田市小滝野町坂38-25]			
自然体験活動C 11/27 (火) ~ 29日 (木) [2泊3日]	ニュースポーツ体験 (軽運動種目) カウンセリング(保護者)	愛知県野外教育センター (11/27 13:30 ~ 11/29 11:00) [岡崎市千万町町字大平田17-5]			
フォローアップ 12/16 (日)	カウンセリング (保護者)	愛知県教育会館 (13:30~15:15) [名古屋市中区新栄1丁目49-10]	保護者 のみ⇒		

☆「カウンセリング」・・・臨床心理士が、保護者の抱える問題や悩みを集団カウンセリングし、取り組みや問題解決に向けてアドバイスします。

※日程・時間は、講師・プログラム等の都合により変更することがあります。

※オリエンテーションのみの参加でも、かまいません。(追加申込は、随時受付いたします。)

上記のとおり参加を申し込みます。

平成30年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____