

# スマイルサポートプログラム2023

笑顔になれる。笑顔だから楽しい。

## 日帰り体験活動 (愛知県教育会館)

【9月7日木曜日】

13:30 オリエンテーション  
14:00 はじめましての会  
14:30 イラスト体験&  
缶バッジづくり※1  
14:45 保護者カウンセリング※3  
16:30 ふりかえり  
17:00 解散

## 自然体験活動 A (愛知県青年の家1泊2日)

【10月11日水曜日】

13:30 オリエンテーション  
14:00 ドローン体験※2  
17:00 夕食  
18:00 ニュースポーツ体験  
20:00 入浴  
20:30 フリータイム



【10月12日木曜日】

7:00 朝のつどい  
7:20 朝食  
9:00 ビームライフル体験  
11:00 アウトドアクッキング(昼食)  
12:00 保護者カウンセリング※3  
13:30 ふりかえり  
14:00 解散

- ※1 イラスト体験&缶バッジづくり、サンドアート(砂の造形):プロ漫画家・棚園正一先生と一緒に体験します。  
☆サンドアート:美浜の美しい砂を使って積み上げたり、海水で固めたりしてサンドアートに挑戦!  
※2 ドローン体験:ドローンを使って、風船わりに挑戦!  
※3 保護者カウンセリング:臨床心理士・目黒達哉先生が保護者の抱える悩みや問題をカウンセリングし、問題解決に向けてアドバイスします。

## 自然体験活動 B (愛知県美浜自然の家1泊2日)

【11月1日水曜日】

13:30 オリエンテーション  
14:00 ドローン体験※2  
17:00 夕食  
18:00 ニュースポーツ体験  
20:00 入浴  
20:30 フリータイム

【11月2日木曜日】

7:00 朝のつどい  
7:20 朝食  
9:00 サンドアート(砂の造形)※1  
11:30 アウトドアクッキング(昼食)  
12:00 保護者カウンセリング※3  
13:30 ふりかえり  
14:00 解散

## フォローアップ (愛知県教育会館)

【11月25日土曜日】

13:30 プログラミング体験※4  
16:00 解散



※4 プログラミング体験  
テックキュービックを使って  
ロボットを組み立て動かそう!

【募集人員】15名

【対象】小学校4年生から高校3年生までの児童・生徒

【参加料】日帰り体験活動 無料

自然体験活動A 3,800円 ※1泊3食(夕・朝・昼付)

自然体験活動B 小中学生3,200円 高校生4,100円 ※1泊3食(夕・朝・昼付)

フォローアップ 無料

【後援】愛知県教育委員会 名古屋市教育委員会 中日新聞社 中日新聞社会事業団

【協力】



本事業は、一般財団法人 東海東京財団の助成金をいただいています。



## 【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 スマイルサポートプログラム2023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

あいち教育スポーツ 検索



## スマイルサポートプログラムとは

不登校の子どもを対象に、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。

- 募集期間 令和5年7月3日から随時（各体験活動の7日前まで受け付けます。）
- 実施にあたって
  - ・少しでも体調がすぐれない場合は、参加をお控えください。
  - ・各部屋の定員、入浴や食事などの環境整備は、宿泊先のガイドラインに従っています。
- 申込方法
  - ・ホームページ（申込フォーム）での申込み又は下記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。  
参加決定通知書に従って「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
  - ・参加料とは別に、全活動を通し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。）
  - ・各体験活動場所へは、できる限り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。
  - ・新型コロナウイルス感染症に関する県下の状況によっては中止になる場合があります。

## 「スマイルサポートプログラム2023」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						
活動日	活動場所（住所）	参加申込み（○をつけてください）				
		体験活動（参加者）	カウンセリング（保護者）			
日帰り体験活動 9/7	愛知県教育会館 〔名古屋市中区新栄1丁目49-10〕					
自然体験活動A 10/11・12	愛知県青年の家 〔岡崎市美合町並松1-2〕					
自然体験活動B 11/1・2	愛知県美浜自然の家 〔知多郡美浜町小野浦宮後1-1〕					
フォローアップ 11/25	愛知県教育会館 〔名古屋市中区新栄1丁目49-10〕					

※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。

※日帰り体験活動のみ、自然体験活動のみの参加でも、かまいません。（追加申込は、随時受付いたします。）

※フォローアップは、体験活動に参加した方のふりかえり活動となります。

上記のとおり参加を申し込みます。

令和5年 月 日

保護者住所

保護者氏名