

第9回 静岡県親子 わくわくキャンプ

～どもることのある子と
その親・指導者の集い～

静岡県親子わくわくキャンプ実行委員会

今年もやります
わくわくキャンプ！
みんな あつまれー！！



1 趣 旨

- ・どもることが気になる子どもたちが、集団宿泊による共同生活を通して仲良くなり、自分自身を見つめながら、毎日を自分らしく生き生きと過ごしていく力を育む。
- ・どもることが気になる子どもたちの保護者が、どもりについての理解を深め、子どもたちへの関わりについて自信をもち、安心感を得る。

2 期 日 平成22年10月30日（土）・31日（日）

3 会 場 東海大学三保研修館
〒424-8620 静岡市清水区三保2438
電話（054）335-3315

4 主 催 静岡県親子わくわくキャンプ実行委員会
静岡県ことばと心を育む会

5 後 援 静岡県言語・聴覚・発達障害教育研究会

6 講 師 伊藤伸二先生
伊藤伸二ことばの相談室主宰 日本吃音臨床研究会会長
著書：「新吃音者宣言」（芳賀書店）
「吃音と上手に付き合うための吃音相談室」（芳賀書店）
「どもりと向き合う一問一答」（解放出版社）他
「どもる君へ いま伝えたいこと」（解放出版社）

7 参加対象 ・どもることが気になる幼児、小学生、中学生、高校生
・上記子どもたちの家族
・ことばの教室、医療機関などの指導者

8 参加費用 ☆ことばと心を育む会会員
大人（中・高校生以上）一人8000円・子ども一人7000円
☆ことばと心を育む会非会員
大人（中・高校生以上）一人9000円・子ども一人7000円
（1泊2日の宿泊費、食費、活動費、保険などを含むすべての費用。3歳以下は無料。）

☆親子で日帰り参加をご希望の方は、申し込み先まで電話でご連絡ください。
参加費用について相談させていただきます。

☆10月30日（土）午後の伊藤先生の学習会に、保護者のみで参加を希望される方には、参加費3000円にて受け付けます。

9 日 程 詳細については申込受付後、参加者に郵送で連絡いたします。

< 10月30日(土) > 各自昼食を済ませて集合(受付13:30~13:50)

午 後			夜				
集 合	(全員) 出会いの会 参加者全員が 仲良くなる楽 しいレクリエ ーション	(子ども) 海岸遊び おやつ 歌 自由遊び	(全員) 『ナイトミ ュージアム』	夕	入	(幼児) 就寝	(児童・生徒) 就寝
		(大人) 学習会 伊藤先生と吃音につ いて話します。	夜の自然史博 物館を探検し よう!	食	浴	(児童・生徒) 伊藤先生と 話す会	(大人) 懇談会及び 懇親会

< 10月31日(日) > (解散12:00)

午 前		
起床 朝の集い 朝食	(全員) 『タッチ先生のふれあい講座 ～体ほぐしは心ほぐし～』 家で簡単にできる体や心をほぐす 技を親子で楽しもう!	(全員) 終わりの会 ・感想画や感想文 ・アンケート 解散 … 12:00
	(希望者) 個別相談会	

10 申込方法 別紙申込書に記入の上、**封書またはFAX**で申し込んでください。

11 参加費振込先

お申し込みに合わせて、下記ゆうちょ銀行の口座に振り込みをお願いします。

記 号	1 2 3 6 0
口座番号	2 4 0 4 0 8 1 1
名 義	島 田 泰 代

尚、都合で参加ができなくなった場合、10月22日までのキャンセルは全額返金、それ以降のキャンセルは、キャンセル料をいただく場合があります。

12 申込締切: **10月8日(金) 必着**

13 申込先及び問い合わせ先

静岡県親子わくわくキャンプ実行委員会事務局 〒420-0881 静岡市葵区北安東5-53-19 海野智子 宛 電話 (054) 245-2745 FAX 054-245-2745

静岡県親子わくわくキャンプ参加申込書

FAX (054) 245-2745

(海野智子 宛) ※送付書は不要です。本紙のみFAXしてください。

1 参加児童・幼児（本人）についてご記入ください。

郵便番号		住所			
電話番号					
ふりがな	-----		生年月日	平成	年 月 日
児童名					
年齢		所属園・学校名および学年			
通級教室名【			ことばと心を育む会【 会員 ・ 非会員 】		
子どもの様子（どんなときに、どんなふうにももるのか）					
困っていることや悩み、知りたいこと等					

2 一緒に参加する方についてご記入ください。（保険に加入するため、生年月日を必ず記入して下さい。）

	氏 名 <small>ふ り が な</small>	生 年 月 日	年 齢	本人との続柄
1	-----			
2	-----			
3	-----			
4	-----			

3 伊藤先生の講義に保護者だけ参加する方についてご記入ください。（30日午後）

	氏 名	本人との続柄等	住 所	連絡先電話番号
1				

4 参加費合計 円 参加費については、募集要項の8をご覧ください。