



健やか親子21

がんばね!

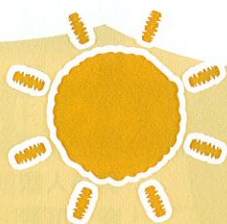
2019年3月20日
臨時増刊号

〒113-0033 東京都文京区本郷1-15-4 文京尚学ビル
Tel.03-5840-5972 Fax.03-5840-5974 電話相談室 03-5840-5973
ganbare@nanbyonet.or.jp

サマーキャンプ2019

がんばね英和園

募集のご案内



友だち
つくろう



サマーキャンプ2019

がんばれ共和国



友だちつくろう

サマーキャンプ『がんばれ共和国』は「友だちつくろう」を合い言葉に、医療のバックアップの中でしっかりと大自然つかり、遊ぶ喜び、歌う楽しみ、そして友だちとの触れ合いなど、非日常の様々な体験を楽しんでもらうために建国されます。

キャンパー(病気や障害のある子どもたち)も、きょうだいたちも、親たちも、そしてボランティアも、全員がたくさんの友だちをつくり楽しい思い出を残してください。



阿蘇ぼう! キャンプ

場所 熊本県阿蘇市「かんぼの宿 阿蘇」
 日程 8月23日(金)～25日(日)
 募集人数 定員150名
 参加費 15,000円
 お問い合わせ 難病のこども支援全国ネットワーク
 お申込み 〒113-0033 東京都文京区本郷1-15-4 文京尚学ビル
 Tel : 03-5840-5972
 Fax : 03-5840-5974

あーきは輪 WITH みゃーくかに

場所 沖縄県恩納村「みゆきハマバルリゾート」
 日程 8月30日(金)～9月1日(日)
 募集人数 定員150名
 参加費 10,000円
 お問い合わせ 小児在宅医療基金「ていんさぐの会」
 お申込み 〒901-0155 那覇市金城4-1-1 レジデンスタカラ 2F 一般社団法人 Kukurū内
 Tel : 098-859-8768
 Fax : 098-859-8769

説明事項

- サマーキャンプ『がんばれ共和国』は、家族キャンプです。ボランティアを除きご家族で参加できる方が対象です。
- 各キャンプとも全日程参加できる方を対象としております。
- ボランティア参加者のお子さまの同伴はご遠慮ください。
- 参加を希望される方は、指定の参加申込書に必要事項をすべて正確にご記入のうえお申し込み願います。
- 各キャンプとも、定員になり次第め切とさせていただきます。
- お子さまの状態をよくご確認のうえご参加ください。医療面のバックアップは万全を期していますが、万が一の事故等における責任は負えませんのでご承知ください。
- がんばれ共和国開催期間中は、指定箇所以外では禁煙とさせていただきます。
- キャンプでは他のご家族やボランティアと相部屋となります。

主催 認定NPO法人 難病のこども支援全国ネットワーク

共催 難病のこども支援東北ネットワーク、難病のこども支援東海ネットワーク、難病のこども支援九州ネットワーク、ていんさぐの会(沖縄小児在宅郷基金)、しぞーかキャンプ実行委員会、つながろうキャンプ実行委員会

補助助成協賛 日立3ツアーズ選手権2018(一般社団法人日本ゴルフツアー機構、一般社団法人日本女子プロゴルフ協会、公益社団法人日本プロゴルフ協会)、一般財団法人日本児童教育振興財団、一般社団法人昭和会館、協賛事業、公益財団法人日本財団×公益社団法人日本歯科医師会(Tooth Fairy)助成事業



ボランティア参加用

事務局使用欄

サマーキャンプ「がんばれ共和国」2019 参加申込書

NPO難病のこども支援全国ネットワーク 御中

サマーキャンプ「がんばれ共和国」の**説明事項**を了解したので以下の通り申し込みます。

参加希望のキャンプに○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	みちのく七夕 岩手 8/2(金)～4(日)
<input type="checkbox"/>	あしがら 神奈川 8/2(金)～4(日)
<input type="checkbox"/>	しぞーか 静岡 8/2(金)～4(日)
<input type="checkbox"/>	ほうらい 愛知 8/23(金)～25(日)
<input type="checkbox"/>	阿蘇ぼう 熊本 8/23(金)～25(日)
<input type="checkbox"/>	つながろう 兵庫 8/23(金)～25(日)
<input type="checkbox"/>	おーきな輪 沖縄 8/30(金)～9/1(日)

申込日 年 月 日

代表者 氏名 印

確認時の連絡先 携帯番号をご記入ください。

所属団体 学校名・学部名 代表者のご所属をご記入ください。

お名前(ふりがな)生年月日

ご住所

ボランティア	1	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住所..... 電話..... メールアドレス
	2	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住所..... 電話..... メールアドレス
	3	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住所..... 電話..... メールアドレス
	4	ふりがな 男・女 西暦 年 月 日 歳	〒 住所..... 電話..... メールアドレス

裏にも記入欄があります。

※お申込後の人数の変更・キャンセルのご連絡は間違いを防ぐために、郵便・FAX・メールにてご連絡下さい。

- 代表者を含む参加希望者全員について、表・裏とももれなくご記入ください。
- 記入欄が不足の場合には、恐れ入りますが表・裏ともコピーしてご使用願います。

全員の方について以下にご記入をお願いします

1

お名前..... 該当箇所に○印をつけてください。

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(校 年生) その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

.....
⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算..... 回目

⑥ その他ご自由にお書きください。
.....
.....

2

お名前..... 該当箇所に○印をつけてください。

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(校 年生) その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

.....
⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算..... 回目

⑥ その他ご自由にお書きください。
.....
.....

3

お名前..... 該当箇所に○印をつけてください。

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(校 年生) その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

.....
⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算..... 回目

⑥ その他ご自由にお書きください。
.....
.....

4

お名前..... 該当箇所に○印をつけてください。

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生(校 年生) その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能(吸引and/or注入) 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

.....
⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算..... 回目

⑥ その他ご自由にお書きください。
.....
.....