

各 位

春日井市心理リハビリテーション事業実行委員会
委 員 長 戸 田 三保子

平成 30 年度春日井市心理リハビリテーション事業「キャンプ」
トレーニーの募集について（御案内）

初夏の候 ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度も市内の心身障がい児・者に訓練の機会と場所を提供することを目的に心理リハビリテーション事業「キャンプ」を実施いたします。

参加を希望される方は別紙「キャンプ」参加申込書によりお申し込みください。

- 1 事業名 春日井市心理リハビリテーション事業「キャンプ」
- 2 日 程 平成 30 年 8 月 3 日（金）から 7 日（火）までの 4 泊 5 日
- 3 会 場 グリーンパレス春日井
〒486-0817 愛知県春日井市東野町字落合池 1 番地 2
- 4 参加条件 春日井市内在住の方で原則として 4 泊 5 日継続して参加できる人
※部分参加、日帰り参加を御希望される場合は申込書の特記事項に御記入ください。（ただし、宿泊参加の方を優先させていただきます。）
- 5 定 員 トレーニー(障がい児・者) 15名
※トレーニーには原則として保護者が付き添っていただきます。
※定員を超えた場合は、抽選となります。
- 6 参加者負担金
 - (1) トレーニー 27,500円（予定最大金額）
※ 参加人数、部屋割等により変動する場合があります。
※ トレーニー受講料、宿泊費、食費（朝 4 食、昼 3 食、夕 4 食）を含みます。交通費は自己負担です。
 - (2) 保護者 24,000円（予定最大金額）
※ 参加人数、部屋割等により変動する場合があります。
※ 宿泊費、食費（朝 4 食、昼 3 食、夕 4 食）を含みます。
 - (3) トレーニーの兄弟等 24,000円（予定最大金額）

- ※ 参加人数、部屋割等により変動する場合があります。
- ※ 宿泊費、食費（朝4食、昼3食、夕4食）を含みます。
- ※ 食事・布団不要の場合は無料

7 講師 二宮 昭氏(愛知淑徳大学教授)始め スーパーバイザー3名

8 スケジュール 別紙「キャンプ」スケジュールを参照
※若干変更となる場合があります。

9 申込方法 参加御希望の方は、別紙平成30年度春日井市心理リハビリテーション事業「キャンプ」参加申込書及び食物アレルギー調査票に必要事項を記入の上、下記「社会福祉法人春日井市社会福祉協議会」まで郵送またはFAX、メールにてお申込みください。
(電話は不可)

10 締切 平成30年6月23日(金) 《必着》

11 通知方法 参加者には決定通知書を後日送付いたします。
参加者負担金の支払い方法は、決定通知書にてお知らせいたします。

- ※ 今回知り得た個人情報につきましては、当事業の事務のみに使用し、厳重に管理します。

<問い合わせ> 社会福祉法人 春日井市社会福祉協議会
〒486-0857
春日井市浅山町一丁目2番61号
総合福祉センター 担当：吉田
TEL 0568-84-3611
FAX 0568-84-3933
E-mail soufuku_kouza@haru-syafuku.or.jp