平成29年４月26日

各　　　位

春日井市心理ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｲｼｮﾝ事業実行委員会

委　員　長　　戸　田　　三保子

平成29年度春日井市心理リハビリテイション事業「キャンプ」

トレーニーの募集について（御案内）

春暖の候　ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度も障がい児・者の心身両面の発達を援助することを目的とした心理リハビリテイション事業「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イション事業「キャンプ」

２　日　　程　　平成29年８月４日（金）から８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

　　　　　　　　℡　0568-84-0381

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

⑴　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。

⑵　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。

⑶　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29年度春日井市心理リハビリテ

イション事業「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29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：鈴木

TEL　０５６８－８４－３６１１

FAX　０５６８－８４－３９３３

E-mail soufuku\_kouza@haru-syafuku.or.jp