

平成 29 年度 「輝け・病気の子どもたち！リゾートキャンプ」
ボランティア募集

「和歌山県難病の子ども家族会」主催のリゾートキャンプで、
子どもたちと一緒に遊んでもらえるボランティア（18歳以上）を募集します。

募集人員 120 人

〈リゾートキャンプとは〉 約 30 家族の子どもと家族が参加します。参加する子どもたちは約 50 名で、
難病や障害がある子どもとその子のきょうだいです。
ふだん、療養のため外出が思うようにできない子どもや家族が、日常から離れ
ボランティアの協力を得ながらイベントを楽しむとともに、交流会や講演会で
情報交換をしていただく機会としてキャンプを実施しています。

〈ボランティア内容は〉 子どもたちと一緒に過ごし、身の回りのお世話もしくは、遊びのブースを担当
します。このキャンプでは、親は講演会や交流会に参加するため、子どもとは
別行動になります。

☆ ボランティアの日程 ☆

日 時：平成 29 年 10 月 21 日（土）12：00 集合～ 22 日（日）12：30 頃解散

会 場：和歌山マリーナシティ（和歌山市毛見 1527）無料駐車券をお渡しします
県立わかやま館、マリーナシティホテル

宿泊先：ガーデンホテルはやし（所在地 和歌山市紀三井寺 673 TEL 073-445-5151）
宿泊先への移動は、送迎を用意しています

参加費：

1泊2日（10/21～10/22）	¥3,000（学生 ¥2,000）
2日（10/21と10/22 宿泊なし）	¥1,000（夕食付）
10/21のみ（12:00～21:00頃）	¥1,000（夕食付）
10/22のみ（8:45～12:30頃）	無 料

申込み：9月8日（金）までに別紙の申込み用紙にて電話、ファックス、郵送のいずれかの
方法でお申し込みください。

☆ 事前打合せ会 ☆

日 時：平成 29 年 10 月 2 日（月）18：30～20：00

会 場：和歌山県立医科大学附属病院 4 階 大会議室

内 容：キャンプでの役割やスケジュール、担当する子どもの状況等を説明します。

その他：駐車場は和医大の駐車場をご利用ください（有料）

事前打合せ会に参加できない方には、キャンプ開催前に資料をお送りします。

☆ その他 ☆

子どもの病気や障害、心理、接し方等について学ぶ「遊びのサポーター養成講座」を 7 月 8 日（土）10：00～16：30、
和歌山市中央コミュニティセンターで開催します（参加費無料）。参加希望の方は、下記までお申し込みください。

また、キャンプ当日の遊びを企画、運営するボランティアを募集しています。事前に数回集まって準備会を行います。
関心のある方は、下記までご連絡ください。



☆ 申込み・問い合わせ ☆

和歌山県難病・子ども保健相談支援センター（川上・小泉）

〒641-8510 和歌山市紀三井寺 811-1 和歌山県立医科大学附属病院 3 階

TEL 073-445-0520 FAX 073-445-0603

平成29年度「輝け・病気の子どもたち！リゾートキャンプ」ボランティア申込書

申し込み日 平成29年 月 日

◎ 参加する日程に ○ を付けてください（時間は予定です）。

①	1泊2日	¥3,000 (学生¥2,000)
②	2日 宿泊なし	¥1,000 (夕食付)
③	10/21 (12:00~21:00頃)	¥1,000 (夕食付)
④	10/22 (8:45~12:30頃)	無 料

◎ キャンプに関する連絡や傷害保険加入のために必要です。すべて正確にご記入ください。

フリガナ		男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
ご氏名			年 齢	(キャンプ参加当日) 満 歳
ご住所	(〒 —)		電話番号	
			携帯電話番号	
			メールアドレス	

◎ 以下についてもご記入をお願いします（該当の記号に○を付けてください）。

①ご職業など	a. 医師 b. 看護師 c. 保健師 d.理学療法士 e. 教員 f. 保育士 g. 介護職 h. 学生 i. その他()
所属名 (職場・学校名等)	
②できること	a. 医療ケア対応可能(吸引等) b. 体力に自信あり c. その他()
③リゾートキャンプへの参加回数	a. 初めて b. 今回で()回目
④その他、ご意見があれば お書き下さい	
⑤事前打合せ会10月2日(月)への 出席について	a. 出席する b. 欠席する
⑥キャンプでの遊びの企画や運営を 行う事前の準備会の参加について	a. 参加できる b. 参加できない c. その他()
⑦(宿泊で参加する方のみ) 宿泊先への移動方法	a. 送迎バスを利用 b. 自家用車 c. その他()

◎ キャンプ当日の傷害保険は、主催者が加入します。(自己負担はありません。) 加入事務手続き上、生年月日が
必要ですので、必ずご記入ください。



★申込み先★

電話・ファックス、郵送のいずれかの方法でお申し込みください。
和歌山県難病・子ども保健相談支援センター (担当 川上、小泉)
〒641-8510 和歌山市紀三井寺811-1 和歌山県立医科大学附属病院3階
TEL: 073-445-0520 FAX: 073-445-0603