

# リフレッシュデイキャンプ

4/1~4/3 ハンドブック



## 目 的

- 子どもたちに伸び伸びと遊べる環境を提供します。
- 遊びを通して、心と身体の健全育成を目指します。
- グループ活動を通して、子どもたちのつながりを大切にします。
- 自分と仲間を大切にする心を育みます。

## 実 施 内 容

期 間	2020年4月1日（水）～4月3日（金）
活 動 地	4/1（水） 平成中央公園（熊本市南区馬渡） 4/2（木） 江津湖の周辺（熊本市東区湖東） 4/3（金） 御幸中央公園（熊本市南区流通団地）
集 合	みなみセンター 9：00（受付開始8：45）
解 散	みなみセンター 17：00

＊活動場所や時間は予定となりますので、当日変更となる場合がございます。

＊雨天時の場合は、みなみセンターで活動いたします。

＊当日の体温が37.5℃以上の場合は、ご参加できません。

予め、ご了承いただきますようお願いいたします。

## 引 率 体 制

ディレクター	兼瀬 稔宜（ウルフリーダー）
プログラムディレクター	田上 進ノ介（ブロックリーダー）
マネジメントディレクター	柘崎 翔士（くじらリーダー）
グループリーダー	数名を予定

## スケジュール

	4/1 (水)	4/2 (木)	4/3 (金)
午前	9:00 集合  平成中央公園へ 出発  グループワーク レクリエーション  昼食 *お弁当はこちらで ご準備いたします	9:00 集合  江津湖へ出発  グループワーク レクリエーション  昼食 *お弁当はこちらで ご準備いたします	9:00 集合  御幸中央公園へ 出発  グループワーク レクリエーション  昼食 *お弁当はこちらで ご準備いたします
午後	遊具で遊ぼう  みなみセンター 到着  まとめ  17:00 解散	自然と触れ合おう  みなみセンター 到着  まとめ  17:00 解散	クラフトを作ろう  みなみセンター 到着  まとめ  17:00 解散

## 持ち物

No	名称	数量	備考
1	ハンドブック	1	出発時調査を記入し お持ちください。
2	水筒	1	ペットボトル不可
3	帽子	1	
4	タオル（汗ふき用など）		必要枚数
5	筆記用具	1	
6	着替え		必要枚数
7	ハンカチ・ポケットティッシュ	1	
8	ビニール袋	1	
9	リュックサック	1	移動のため
10	室内シューズ（雨天時のみ）		上履きなど
11	マスク		必要に応じて
12	その他必要なもの（常備薬など）		必要に応じて
13	参加費		当日現金徴収

- ① 持ち物や衣服はなるべく普段から使用しているもので、必ず名前の記入をお願いいたします。特に、下着や靴下などにも記入をお願いいたします。
- ② 荷物を詰めるときは本人と保護者と一緒に、どこに何が入っているかを確認しながら準備してください。ビニール袋に分けていれておくと便利です。
- ③ おこづかい、ゲーム、カメラ、携帯電話、おもちゃ、おやつなどはお持たせにならないでください。

ご不明な点がございましたら、参加されるセンターへお電話ください。

☆ みなみセンター 096-378-9370（兼瀬／ウルフリーダー）

## 健康調査

2020年 月 日 ( )

☆平熱：( . ) °C 当日の体温：( . ) °C

★出発前の睡眠時間 : 約 ( ) 時間

就寝 ( ) 時ごろ 起床 ( ) 時ごろ

☆直近の健康状態 (○をつけてください)

- a.発熱している      b.睡眠不足である      c.疲れ気味である  
d.風邪気味である      e.食欲がない      f.おなかの具合がおかしい  
g.その他 ( )  
h.特に問題なし

★その他に気になることや注意点などありましたらご記入ください

--

## <与薬依頼書>

熊本 YMCA 様

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

2020 年 月 日

参加者： \_\_\_\_\_ 保護者 \_\_\_\_\_ 印

内服薬	種類	風邪薬 ( 種類 ) (症状： ) 抗生物質 ( 種類 ) (症状： ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状： )
	与薬時間	食前・食間・食後
	与薬方法	そのまま飲む・水で飲む・その他 ( )
	注意事項	
外用薬	種類	ぬり薬 ( 種類 ) (症状： ) はり薬 ( 種類 ) (症状： ) 目薬 ( 種類 ) (症状： ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状： )
	与薬時間	食前・食間・食後・その他 ( )
	与薬場所・方法	( ) に塗る、( ) に貼る
	注意事項	
病院 (薬局) 名 電話番号	TEL: - -	
その他注意事項		

## 健康調査

2020年 月 日 ( )

☆平熱：( . ) °C 当日の体温：( . ) °C

★出発前の睡眠時間 : 約 ( ) 時間

就寝 ( ) 時ごろ 起床 ( ) 時ごろ

☆直近の健康状態 (○をつけてください)

- a.発熱している      b.睡眠不足である      c.疲れ気味である  
d.風邪気味である      e.食欲がない      f.おなかの具合がおかしい  
g.その他 ( )  
h.特に問題なし

★その他に気になることや注意点などありましたらご記入ください

--

## <与薬依頼書>

熊本 YMCA 様

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

2020 年 月 日

参加者： \_\_\_\_\_

保護者 \_\_\_\_\_ 印

内服薬	種類	風邪薬 ( 種類 ) (症状： ) 抗生物質 ( 種類 ) (症状： ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状： )
	与薬時間	食前・食間・食後
	与薬方法	そのまま飲む・水で飲む・その他 ( )
	注意事項	
外用薬	種類	ぬり薬 ( 種類 ) (症状： ) はり薬 ( 種類 ) (症状： ) 目薬 ( 種類 ) (症状： ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状： )
	与薬時間	食前・食間・食後・その他 ( )
	与薬場所・方法	( ) に塗る、( ) に貼る
	注意事項	
病院 (薬局) 名 電話番号	TEL: - -	
その他注意事項		



## 健康調査

2020年 月 日 ( )

☆平熱：( . ) °C 当日の体温：( . ) °C

★出発前の睡眠時間 : 約 ( ) 時間

就寝 ( ) 時ごろ 起床 ( ) 時ごろ

☆直近の健康状態 (○をつけてください)

- a.発熱している      b.睡眠不足である      c.疲れ気味である  
d.風邪気味である      e.食欲がない      f.おなかの具合がおかしい  
g.その他 ( )  
h.特に問題なし

★その他に気になることや注意点などありましたらご記入ください

--

## <与薬依頼書>

熊本 YMCA 様

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

2020 年 月 日

参加者： \_\_\_\_\_ 保護者 \_\_\_\_\_ 印

内服薬	種類	風邪薬 ( 種類 ) (症状: ) 抗生物質 ( 種類 ) (症状: ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状: )
	与薬時間	食前・食間・食後
	与薬方法	そのまま飲む・水で飲む・その他 ( )
	注意事項	
外用薬	種類	ぬり薬 ( 種類 ) (症状: ) はり薬 ( 種類 ) (症状: ) 目薬 ( 種類 ) (症状: ) その他 ( ) ( 種類 ) (症状: )
	与薬時間	食前・食間・食後・その他 ( )
	与薬場所・方法	( ) に塗る、( ) に貼る
	注意事項	
病院 (薬局) 名 電話番号	TEL: - -	
その他注意事項		

## サインをもらおう

--

リーダーからのメッセージ


リーダーより



みつかる。つながる。よくなっていく。