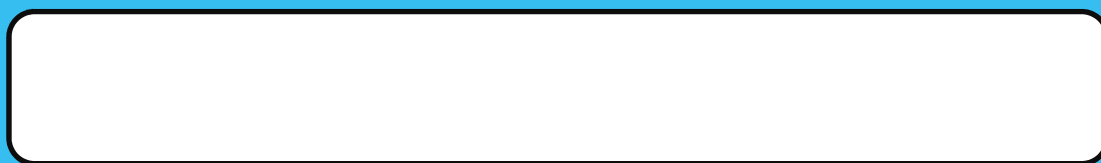


# リフレッシュデイキャンプ

1期：3/25～3/27 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作る心を育みます。

## 実施内容

期 間	3月25日（水）～3月27日（金）
活 動 地	長嶺南まちの広場、近隣の公園 など
集 合	ながみねファミリーセンター 9：00 受付開始8：45
解 散	ながみねファミリーセンター 17：00

＊活動場所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。

＊当日朝の体温が37.5℃以上の場合は参加できません。

## 引率体制

<ながみね>

ディレクター 佐伯 亮（ブルースリーダー）  
プログラムディレクター 下田 奈央子（うさぎリーダー）  
グループリーダー 数名予定

## スケジュール

	3/25(水)	3/26(木)	3/27(金)
午前	9:00 集合 長嶺南まちの広場へ 出発 (徒歩移動)  レクリエーション ながみねへ戻り  昼食	9:00 集合 熊本県民総合運動 公園へ出発 (バス移動) ウォークラリー  昼食	9:00 集合 長嶺南まちの広場へ 出発 (徒歩移動)  レクリエーション ながみねへ戻り  昼食
午後	山ノ内中央公園へ 出発 (徒歩移動)  レクリエーション  リーダーたちと 元気いっぱい遊ぼう  16:30 ながみね到着  17:00 解散	熊本県民総合運動 公園 ニュースポーツ体験  リーダーたちと 元気いっぱい遊ぼう  16:30 ながみね到着  17:00 解散	立田山憩いの森へ 出発 (バス移動)  レクリエーション  リーダーたちと 元気いっぱい遊ぼう  16:30 ながみね到着  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(汗拭き用)	1	必要枚数
5	筆記用具	1	
6	学習用具 (雨天時)		
7	リュック(ナップサック等)	1	公園へ行くときに使います
8	ハンカチ・ポケットティッシュ		必要枚数
9	その他必要なもの (常備薬など)		
10	参加費		当日現金徴収
11	着替え		必要に応じて
12	室内用シューズ	1	上履きなど
13	水泳用具一式 (雨天時)	1	水着・タオル・キャップ

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。

ながみねファミリーセンター 096-385-0676(佐伯)

## 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。