

小児がん患児・経験者のキャンプ2025

公益財団法人 がんの子どもを守る会

事務局長 丹野 泰

のぞみ 221 号でもお伝えしているとおり、小児がん患児・経験者のキャンプを 2025 年度も開催いたします。小学生から大人まで、同じ経験をした仲間が会い、思いを共有するキャンプです。

参加ご希望の方は、下記申込フォームまたは郵送、FAX にてお申込みください。

皆さまのご参加、お待ちしております。

記

ペアレンツハウス大阪に
お泊りしよう！

- 主催：公益財団法人 がんの子どもを守る会
- 日程：2025 年 8 月 2 日（土）～8 月 3 日（日）1 泊 2 日 *雨天決行
- 場所：ペアレンツハウス大阪（大阪市中央区）
- 行程：1 日目 ペアレンツハウス大阪 12 時集合→海遊館→お話し会→就寝
2 日目 8 時 30 分出発→淡路島で渦潮クルーズ→15 時 30 分ペアレンツハウス解散
※詳細は裏面をご参照ください。
- 募集人数：20 名程度
- 参加資格：裏面プログラムに参加可能な小学 1 年生以上の小児がん患児・経験者ご本人
※キャンプ中に小児がんという言葉を使いますので、ご自身の病気の告知を受けている方を対象といたします。
※日常生活でサポートが必要な方は、事前にご相談ください。
- 参加費用：3,000 円
- 申込フォーム：右記 QR コードからフォームに回答いただくか、裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送または FAX にてお申込みください。<https://forms.gle/3K1b4dJEADj747Te8>
※申込をいただいた後、体調や服薬状況等についてご記載いただく別紙をお送りいたします。別紙とともに、参加者ご本人の写真（データでも可）を浅草橋事務所までお送りください。
- 申込締切：2025 年 5 月 30 日（金）必着



※小児がん患児・経験者に対し、ご自宅からペアレンツハウス大阪（大阪市中央区）まで 150 km 以上の場合は片道分の旅費交通費を補助いたします。（高校生までの参加者で保護者の方が付き添われる場合、保護者の方の片道分の交通費も補助予定です）

※体調不良の症状がみられた場合には保護者の方に現地までお迎えをお願いすることがあります。
※宿泊者数に限りがあるため応募が多い場合は、お断りする場合がございますのでご了承ください。

<お問い合わせ・申込書郵送先>

〒111-0053 東京都台東区浅草橋 1-3-12

がんの子どもを守る会 ソーシャルワーカー

TEL：03-5825-6312

小児がん患者・経験者のキャンプ2025（予定）

スケジュール	
8月2日（土）	<p>12:00 アフラックペアレンツハウス大阪集合 ハウスで昼食</p> <p><input type="checkbox"/>海遊館（水族館）見学 <input type="checkbox"/>夕食</p> <p>*宿泊はペアレンツハウス大阪 *夕食後、希望者のみお話し会 ☆お話し会☆（自由参加）</p> <p>参加者がご自身の経験や感じた思いなどを自由に話す会です。他の参加者の話をきいてみたいという方も参加できます。</p>
8月3日（日）	<p>7:00 起床、朝ごはん 8:30 バスで淡路島へ出発</p> <p>淡路島観光</p> <p><input type="checkbox"/>たまねぎオブジェ <input type="checkbox"/>うずしお科学館・うずしおクルーズ <input type="checkbox"/>昼食 <input type="checkbox"/>おみやげタイム</p> <p>15:30 ハウス帰館 解散</p>



小児がん経験者のキャンプ2025 申込書

ふりがな		性別		生年月日	年 月 日 () 歳
氏名					
住所	〒		学年	2025年4月2日時点で 小・中・高・専門・短大・大学 () 年生 もしくは 社会人	
保護者氏名：		保護者連絡先 TEL：			
本人の連絡先（参加者本人が18歳以上の場合のみ）TEL：					
診断名					
現在の治療状況	<input type="checkbox"/> 治療中	<input type="checkbox"/> 経過観察中	<input type="checkbox"/> 治療終了	<input type="checkbox"/> その他：	
治療をした病院					
障がい者手帳について教えてください（レジャー施設利用時に障がい者割引適用のため使用いたします） なし / 療育手帳 () 級 / 身体障害者手帳 () 級 / 精神保健福祉手帳 () 級					
自宅からペアレンツハウス大阪まで片道150km以上の方には片道分の交通費補助を行います。 <input type="checkbox"/> 申請する <input type="checkbox"/> 申請しない（対象外）					
配慮が必要なことがありますか。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（具体的に：)					
遠方からご参加いただく方は、キャンプ前後の日程でペアレンツハウスをご利用いただけます。前泊・後泊ともに1泊1人小児がん患者・経験者500円/大人1,000円+リネン代500円です。※空室状況によっては、ご利用いただけない場合があります。またキャンプ期間中、保護者の方は宿泊いただけませんので、ご了承ください。 <input type="checkbox"/> 前泊希望 <input type="checkbox"/> 後泊希望 <input type="checkbox"/> 前泊後泊ともに希望					