

S-NIP OFFLINE CAMP

オフライン キャンプ

2022

～いつか思い出になる物語～

オフラインキャンプでは、一定期間、スマートフォンやインターネット環境から離れ、宿泊を伴う体験活動を通して、満足感や達成感を味わうとともに、日常生活の振り返り等を通して、基本的な生活習慣を見直すためのプログラムを行います。

@五色台少年自然センターおよび周辺会場

8.7 SUN ~ 11 THU



日時・場所

オリエンテーション(参加者選考)

@サンメッセ香川

令和4年7月18日(月・祝)

メインキャンプ

@五色台少年自然センターおよび周辺会場

令和4年8月7日(日)～8月11日(木・祝)

フォローアップキャンプ

@五色台少年自然センターおよび周辺会場

令和4年11月6日(日)

お申し込み用QRコード



※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込みフォームへアクセス出来ます。

7月1日(金)〆切

対象

日常生活のネット・ゲームの利用を見直したい青少年(小5～18歳以下) 12名程度



主催 医療法人社団光風会 三光病院(委託先) 香川県(委託元)

厚生労働省では、依存症の理解を深め、依存症を有する方々をあたかく受け入れる環境作りなどを目指して、シンボルマークとして“Butterfly Heart”を作成しています。

※S-NIP・・・

医療法人社団光風会 三光病院が実施する、認知行動療法等に基づいたワークやレクリエーションなどのプログラム

募集要項

対象 日常生活のネット・ゲームの利用を見直したい青少年(小5～18歳以下) 12名程度

参加資格 本人に参加意思があり、集団行動可能な方

日程

- ① **オリエンテーション(参加者選考)** 令和4年7月18日(月・祝) 4泊5日
- ② **メインキャンプ** 令和4年8月7日(日)～11日(木・祝)
- ③ **フォローアップキャンプ** 令和4年11月6日(日)

※7月18日(月)、
8月7日(日)、
8月11日(木)、
11月6日(日)は
要保護者同伴

会場 ① サンメッセ香川
②③ 五色台少年自然センターおよび周辺会場 【②集合場所:サンメッセ香川】

参加料 ②③あわせて8,000円となります。 **申込期限** 令和4年7月1日(金)

その他

- ・本事業は香川県から「ネット・ゲーム依存の回復に係るオフラインキャンプ等の有効性の検証事業」の委託を受け開催します。キャンプ内容を調査・研究に活用することがあります。
- ・開催中、写真・動画撮影などで記録を行います。病院ホームページなどの電子媒体や学会発表、調査・研究などに使用しますので予めご了承ください。
- ・安心安全に参加して頂けるよう感染対策を行い実施します。なお、新型コロナウイルス感染症に対する香川県対応方針によって感染拡大防止のため開催を中止する場合があります。
- ・オリエンテーション(参加者選考)後に参加者が決定するためご希望に添えないことがありますので予めご了承ください。

キャンプ内容

1 **オリエンテーション**
(参加者選考)
7月18日(月・祝)

対象 本人、保護者

受付時間
13:30～14:00

解散時間
16:30

主な内容
オリエンテーション



2 **メインキャンプ**


8月7日(日)～11日(木・祝) ※施設での
宿泊

対象 本人[8/7～11]
保護者[8/7、11]

主な内容

本人 調理活動/クラフト体験/自然体験/
キャンプファイヤー/グループワーク/振り返り/
個人面談等
医学部学生メンターらによる個別学習指導
(夏休みの宿題を持参してください!)

保護者 家族教室



3 **フォローアップキャンプ**

11月6日(日)

対象 本人、保護者

主な内容
調理活動/自然体験/
グループワーク/
個人面談等



留意事項

- ・キャンプ内容は天候などにより変更することがあります。
- ・キャンプ活動中はゲーム機やスマートフォンなどデジタル機器はお預かりします。
- ・参加同意書への記入をお願いします。
- ・当キャンプでは、国内旅行総合保険(損保ジャパン)に加入し、要件を満たしたときその範囲内で保障されます。

※ご記入いただいた個人情報は、当キャンプの実施に必要なことのみで使用し、ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。

参加申込書

表面お申し込み用QRコード又は郵送・FAXよりお申し込みください

参加者	フリガナ		性別	生年月日(年齢)		
	氏名			H	年	月 日生(歳)
保護者	フリガナ		性別	生年月日(年齢)		
	氏名			S H	年	月 日生(歳)
	住所	(〒 -)				
	連絡先	※キャンプ参加に際し、連絡させていただく場合がありますので必ず記入をお願いします。				
	携帯電話番号	(-)				
	メールアドレス					

お問い合わせ
申込先

医療法人社団光風会 三光病院 こども外来
〒761-0123 香川県高松市牟礼町原883-1
電話 087-845-3301 FAX 087-845-6822

