

2018 年 4 月吉日

関係者各位殿

山形小児糖尿病サマーキャンプ実行委員会

事務局長 大通 尚



2018 年山形小児糖尿病サマーキャンプ開催のご案内  
ならびにボランティアスタッフ募集のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本年も恒例によりまして、下記の通り、「山形小児糖尿病サマーキャンプ」を開催する運びとなりました。今回で第 18 回目の開催となり、これもひとえに皆様方のご協力の賜物と感謝しております。

ご周知の通り、サマーキャンプの運営において、栄養指導や救急時の処置など、医療従事者の方々の存在は非常に重要なものであり、ボランティアとしてご参加いただける皆様方のご支援は、毎年欠かせないものとなっております。つきましては、医師、看護師、栄養士などサマーキャンプへご協力いただけるボランティアスタッフを募集させていただきます。

ご多用のところまことに恐縮ではございますが、本キャンプの主旨をご理解いただき、温かいご支援をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 程： 2018 年 7 月 14 日(土)～ 7 月 16 日(月)
2. 会 場： 山形県 青年の家  
〒994-0032  
天童市小路 1-7-8 電話 023-654-4545
3. 開催概要： 別紙案内状・プログラムをご参照ください
4. 募集内容： サマーキャンプへのボランティアスタッフの派遣
5. 募集人数： 一施設あたり 3 名程度  
※業務の都合上、3 日間通して参加いただける方を歓迎致します。また人数の調整を事務局側で行うことがありますので、ご了承ください。
6. 申し込み方法： サマーキャンプ参加申込書(一般・ボランティア)を事務局まで e-mail、FAX または郵送にてお送りください。  
※ 締め切りの期日は勝手ながら、平成 30 年 6 月 22 日(金)とさせていただきます。  
※ ご案内② の通り 7 月 7 日(土) 18 時 30 分より、山形テルサ大会議室において全体打ち合わせ会を実施します。キャンプへ参加希望の方はご出席ください。なお、勤務などでご都合の悪い方は申込書にある「全体打ち合わせ会」の「参加できない」を○で囲んでください。
7. 連絡およびお問い合わせ先：

山形小児糖尿病サマーキャンプ実行委員会事務局

山形市立病院済生館 小児科 大通 尚

e-mail: [dmcy2001-office@umin.org](mailto:dmcy2001-office@umin.org)

# 2018年山形小児糖尿病サマーキャンプ参加申込書（一般・ボランティア）

※連絡先はキャンプ実施に関わる事柄のみに使用し、他の用途では一切使用しません。 ※人数分コピーしてご記入をお願いいたします。

所属施設（病院・学校）	氏 名（よみがな） ( )	職 種 医師・看護師・栄養士 学生・検査技師・OB・OG その他( )	1日目			2日目			3日目		
			昼食	夕食	宿泊	朝食	昼食	夕食	宿泊	朝食	昼食
連絡先（施設・自宅）		電話（施設・自宅・携帯）	メールアドレス			年齢			性別		
〒									男 ・ 女		
<div> <div>7/7(土)ボランティアスタッフ全体打ち合わせ会 18:30～山形テルサ「大会議室」</div> <div>参加できる ・ 参加できない（どちらかを○で囲んでください）</div> </div>											
<div> <div>キャンプの思い出しおりに写真の掲載</div> <div>可 ・ 不可（どちらかを○で囲んで下さい）</div> </div>			<div> <div>キャンプを紹介する講演会での写真の使用</div> <div>可 ・ 不可</div> </div>								

FAX先：山形大学医学部小児科医局 023－628－5332    連絡先：e-mail：dmcy2001-office@umin.org（大通 尚）

※本紙に記載されている個人情報、山形小児糖尿病サマーキャンプの運営上必要な手続き（参加者の把握・案内状の発送・保険の加入・緊急時の連絡）にのみ管理・運用致します。また、連絡先は後日感想文集をお送りしますので、もれなくご記入ください。



## 2018年 第18回サマーキャンプのお知らせ

会員・その他関係者のみなさまへ

2018年のサマーキャンプの会場と日程をご案内致します。

今年は「**ソーシャルスキルトレーニング**」をテーマに開催することになりました。この機会に**1型糖尿病をお友達に説明する練習**をしてみませんか？なお、キャンプの詳しい内容は現在調整中ですので、内容が決まり次第連絡いたします。

山形小児糖尿病サマーキャンプ実行委員会 委員長 三井 哲夫

蔵王かえでの会代表 高橋 譲治

日 時： 2018年 7月 14日(土) **11時** ～ 16日(月) 13時 現地集合・解散

場 所： 山形県 青年の家

〒994-0032

天童市小路1-7-8

電話 023-654-4545



内 容：(予定です)

ソーシャルスキルトレーニング、キンボール大会、工作（飛行機を作って飛ばそう！）、ワークショップ 等

※日帰り参加、途中参加も歓迎いたします。

※プログラムが確定次第、申し込みをいただいた方へキャンプのしおりをお送りいたします。

※ボランティアのみなさまは別紙の事前打ち合わせ会にて配布いたします。

参加費：

かえでの会会員…5,000円、その他…10,000円、一般・学生ボランティア…無料

※患者さまは受付会場にて直接お支払いください。

申し込み：

患者さま…同封の申込用紙を事務局まで郵送ください。

ボランティアのみなさま…同封の申込用紙を事務局までメールかFAXください。

申込み10日以内を目安に受領した旨をメールでご連絡します。

**〆切 2018年6月22日(金)**

山形小児糖尿病サマーキャンプ実行委員会



## 山形サマーキャンプ°全体打ち合わせ会

日 時： 2018年 7月 7日（土） 18:30～20:00

会 場： 山形テルサ 1F「大会議室」

対 象： サマーキャンプにボランティア参加を希望する全員  
ただし、医師・看護師・栄養士の方で勤務の都合上欠席する場合は、申込書にご記入ください。学生さんは必ず参加してください。

内 容：

- ◆高橋 譲治さん（蔵王かえでの会代表）： 開会のご挨拶
- ◆池田 博行 先生（医師）： 今年のキャンプの進行
- ◆大通 尚 先生（医師）： 1型糖尿病の病態とサマーキャンプ参加にあたっての注意点
- ◆職種ミーティング：
  - 蔵王かえでの会役員・医師・その他： 当日の行事と進行について
  - 看護師・看護学生： 担当キャンパーの確認と緊急時対応について
  - 栄養士・栄養学生： 当日の献立と食事に関する注意点について



※ 駐車回数券を用意しますので、お車でご来場の方は**花笠パーキング**をご利用ください。

それ以外の駐車場にお停めの際は自己負担になります。

（台数に限りがあります。ご注意ください。）