

いっしょにキャンプしませんか？

キャンピズ会員制度のご案内



キャンピズは「みんなでいっしょにキャンプをしよう！」という気持ちを”Camp with”という言葉に込めた、障がいがある人たちのキャンプ活動をサポートする非営利団体です。日帰りのデイキャンプや夏の長期のキャンプ、同じメンバーで年間8回活動を行うグループキャンプや冬のスノーキャンプと、さまざまなキャンプを実施しています。

私たちのキャンプにキャンパーとして、あるいはスタッフとして参加してくれる人を募集しています。 私たちといっしょにキャンプをしませんか？

キャンプに参加したいと思っているみなさんに確実に情報を届けるため、また、万が一の事故に備えて保険に加入するために、キャンピズの活動に参加される方には会員になっていただく必要があります。下記をよく読んでお申込下さい。

会員には以下の4つのタイプがあります。

キャンピズの活動にキャンパーとして参加してくれる方……キャンピズ・クラブ

※障がいの種別は問いません。何か不安がある方は事務局にご連絡下さい。

キャンピズの活動にスタッフとして参加してくれる方……キャンピズ・メイト

キャンピズの社員として運営に参画する方………正会員

キャンプには参加できないが、活動には協力したい方……賛助会員

申し込み方法

①申込書に必要事項を記入の上、キャンピズ事務局まで郵送してください。

※キャンピズ・クラブの方は障がいの状況などをインテークカードもご記入、郵送下さい。

②次ページの郵便振替口座に会費を振り込んでください。

会員になるとこんないいことが！

①キャンピズのプログラムに参加することができます。

②会報誌「キャンピズ NEWS」が届きます。

③保険に加入します。（メイト：ボランティア活動保険、クラブ：行事保険）

④その他、さまざまなキャンプやプログラムの情報をお届けします。

キャンピズ・クラブ

対象者：キャンピズの活動にキャンパーとして参加してくれる方

年会費：3000 円

※団体加入はございません

※よりよいキャンプを行うため、障がいの状況や介助に関するインテークシートをご記入下さい。

キャンピズ・メイト

対象者：キャンピズの活動にスタッフとして参加してくれる方

年会費：3000 円（学生は 500 円）

正会員

対象者：キャンピズの社員として運営に参画する方

年会費：5000 円

賛助会員

対象者：活動には参加できないが、キャンピズの活動に賛同し、協力していた
だけの方

年会費：一口 5000 円

会費振込先（郵便振替口座）

口座番号：00930-7-144553

口座名義：キャンピズ

★申込書送付・問合せ先★

キャンピズ事務局



〒540-0012 大阪府中央区谷町2丁目2-20 2F

市民活動スクエア CANVAS 谷町内 C01

TEL / FAX : 06-7657-5001

E-mail :

ncw1998@campwith.jp

※事務局が開局していないときは留守番電話になっております。その際は開局日にこちらからご連絡させていただきますので、ご用件と連絡先をお願いいたします。