

第 50 回ふくおか病院サマーキャンプ募集要項

期 日: 令和 7 年 8 月 5 日(火)～6 日(木)の1泊2日

定 員: 約 20 名

場 所: 国立夜須高原青少年自然の家

福岡県朝倉郡筑前町三箇山 1103

対 象: 小学校1年生～6年生のぜんそくやアトピー性皮膚炎、

食物アレルギーなどのアレルギー疾患をもつ児童

*キャンプ中の食事: 食物アレルギー即時型症状については対応しますが、
湿疹の悪化などには対応できません。未摂取の食品に関しては食物経口負荷試験を行っていただきます。やむをえず代替食を持参して頂く場合もあります。

申込期間: 令和7年 4 月 25 日(金)～令和 7 年6月13 日(金)

費 用: 25,000円 (※兄弟で参加の方のみ 2 人目より 20,000円)

問い合わせ先: 〒811-1394 福岡市南区屋形原4丁目39-1

(独)国立病院機構 福岡病院内 サマーキャンプ係

メール: miyatake.yukie.nf@mail.hosp.go.jp

TEL: 092-565-5534 (問い合わせ時間: 平日 9:00～17:00)

予 診 日: 令和 7 年 7 月初旬を予定

予診を受けて頂き、参加決定をします。

後援(予定): 福岡県教育委員会・福岡市教育委員会・北九州市教育委員会・

福岡市こども未来局・公益財団法人日本アレルギー協会九州支部

第 50 回 ふくおか病院サマーキャンプ申込

1) グーグルフォームより申し込み

<https://forms.gle/W3ttC4ieRwYLrHM46>

