（様式１）

課程認定団体申請書

 　　　　　　　　 年　　　月　　　日

　　　公益社団法人日本キャンプ協会

　　　会　長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　団体所在地

　公益社団法人日本キャンプ協会が定めた規程に従って講義・実習を行うこととし、下記の書類を添えて課程認定団体の申請を行います。

 ①養成カリキュラム実施計画書（別添・様式２）

 ②養成担当講師名簿

|  |  |
| --- | --- |
|  　 資　格　番　号 |  　　　　　　講　座　担　当　講　師　名 |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |
|  D1- |  |

③事務担当責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　氏　名 |  | 電 話 |  |
| 　E-mail: |  | FAX |  |

（様式２）

養成カリキュラム実施計画書

（新規団体用）

 　　　　　　 年　　　月　　　日

申請団体名

１．理論編（１０時間）

　　**※使用テキスト　『キャンプ指導者入門』　発行：公益社団法人日本キャンプ協会**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目　内　容 | 時間 | 実施予定日 | 担当講師 | 備　 考 |
| キャンプの特性 | ２ |  |  |  |
| キャンプの対象 | ３ |  |  |  |
| キャンプの指導 | ３ |  |  |  |
| キャンプの安全 | ２ |  |  |  |

２．実技編（１０時間）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科　目　内　容 | 時間 | 実施予定日 | 担当講師 | 備　 考 |
| １．キャンプの安全・ファーストエイドの実際・フィールド調査（現地踏査）・危険予知とその対処 | １ |  |  |  |
| ２．キャンプの生活技術・テント設営・野外炊事・工具及び道具使用法・ロープワーク・天気予報、観天望気 | ４ |  |  |  |
| ３．さまざまなアクティビティー野外ゲーム　キャンプソング　キャンプファイアー　登山　ハイキング　キャンプクラフト　星座観察　自然観察　野鳥観察　冒険プログラム　ニュースポーツ　創作芸術活動　雪上活動　地域研究　水辺活動　オリエンテーリング　サイクリング　ウオークラリー　採集活動ナイトプログラムイニシアティブゲーム各種パッケージドプログラム | ５ |  |  |  |

※開催要項・シラバス等も添付してください。

（様式３）

課程認定内容変更申請書

 　年　　月　　日

　公益社団法人日本キャンプ協会

 　　　　　　　　会　長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課程認定団体番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　課程認定団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

課程認定内容について、下記のとおり変更を申請します。

（あてはまる□部分にチェックを入れてください）

 □　キャンプインストラクター養成カリキュラム実施計画書の変更

 □　養成担当講師の変更

* 団体名称もしくは所在地の変更

＜変更前＞

＜変更後＞

　　 　　　　　　　　　　　（様式4）

ＦＡＸ　０３－３４６９－０５０４

登録用紙・認定証・試験問題　請求用紙

 送信日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 課 程 認 定 番 号 |  |
| 課 程 認 定 団 体 名 |  |
| 担 当 部 課 名担　当　者　名 |  |
| 連　　絡　　先 | 〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 送 付 希 望 内 容 | 登録用紙　　　　　　　　部認 定 証 　　　　　　　部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の　**どちらか**　を選択してください試験問題　　　　　　　　部　　　（　①□　・②□　） |
| 送　　付　　先 | ※上記団体・担当者宛以外の場合は、施設名、気付部課名、担当者名などを詳しく記入ください。（連絡先と同じ場合は未記入で結構です）〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 送　付　期　限 | 年　　　月　　　日　までに |
| 連絡事項 |

※直前のお申込みの場合、指定期日に間に合わない可能性があります。余裕をもってお申込みください。（様式５）

**キャンプインストラクター養成実施報告書**

公益社団法人日本キャンプ協会の規定に従って、キャンプインストラクター養成を行いましたので、下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 年　　　　月　　　　日 |
| 課程認定団体番号 |  |
|  |  |
|  |  |
|   | 　　　　　　　　　　　　　　　　  　印 |
|
| 電話 |  | FAX |  |
|  　（指導者資格番号） | 　　　 　　　 　（D1- 　　 ） |   　　　　　 　（D1-　　　　） |
| 　　　 　　 　 （D1-　　　 ） |  　　　　　　 　（D1-　　　　） |
|
| 　　　　　 　 （D1-　 　　　） | 　　　　　 　 　（D1-　　　　） |
|
| 養 成 実 施 期 間 | 　　年　　　月　　　日 ～　　　　　 年　　　月　　　日 |
| 資 格 認 定 日 | （西暦）　　　　　　 年　　　　月　　　　日 |
|  | 　　　　　　　　　　　名 |

**※「次年度扱い」の登録申請の場合は、「資格認定日」を必ず「翌年の４月１日」としてください。**

 合 格 者 名 簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  | ６ |  | 11 |  |
| ２ |  | ７ |  | 12 |  |
| ３ |  | ８ |  | 13 |  |
| ４ |  | ９ |  | 14 |  |
| ５ |  | 10 |  | 15 |  |

（名簿等の別紙添付も可）

**＜※提出書類確認：「キャンプインストラクター養成実施報告書」（本様式）以外の書類＞**

　□「登録諸経費内訳書」（様式６）

　□　登録諸経費納入済の振替用紙コピー（様式６に貼付）

　□「キャンプインストラクター登録用紙」（１・２枚目）（受講№＝合格者名簿番号の記入、認定日の記入）

　□　実施カリキュラム資料（理論・実技）

　　　（キャンプ実習時の参加者用しおりやキャンプ実習報告書を、参考資料として添付してください。）

（様式６）

**登録諸経費内訳書**

 　　　　　 年　　　月　　　日作成

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ① | １５，３００円　×　　 　人　＝　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ②課程認定団体収納金 |  ２，０００円　×　　 人　＝　　　　　 　 円 |

|  |
| --- |
| **日本キャンプ協会への送金額** （ ① － ② ） |
| １３，３００円　×　　　　　　人　＝ 　円 |

 　◆振込先　　【郵便振替口座】００１９０－３－３４０３１

　　　　　　　　　　　　　　 加入者名　公益社団法人日本キャンプ協会

※他金融機関から振り込む場合

ゆうちょ銀行　○一九（ゼロイチキュウ）店

当座預金　００３４０３１

　　　　　　 【銀行口座】三菱UFJ銀行 渋谷中央支店 普通預金 №0030235

 口座名義　シヤ）ニホンキヤンプキヨウカイ

|  |
| --- |
| 　どちらかに ✓　を入れてください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　振込明細書貼付　□　郵便振替口座へ振込み□　銀行口座へ振込み振　込　日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　振込人名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※課程認定団体名と異なる場合はご記入ください。 |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

※振込明細書のコピーを貼付できない場合は、振込先、振込日を必ずご記入ください。（様式７）

キャンプインストラクター養成実施計画書

 　　　　　 　　　　年　　　月　　　日記入

|  |  |
| --- | --- |
| 課程認定団体番号 |  |
| 課程認定団体名 |  |
| 事務担当責任者（フリガナ) | 部署名等 |
| 連　　絡　　先 | 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

　キャンプインストラクター養成（予定）について

|  |  |
| --- | --- |
| １．養成の実施予定 | □あり　　□なし　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ２．担当講師の変更・追加 | □なし　　□変更あり　　□追加あり　　　　　　　　（※変更・追加のある場合→変更申請書の提出予定　　月頃） |
| ３．事務担当責任者の変更 | □なし　　□上記の担当者に変更 |
| ４．テキストの発注予定 | 　　　　　　　　　　　冊　（　　　　　年　　　月頃の発注予定） |
| ５．登録用紙等の請求予定 | 　　　　　　　　　　　枚　（　　　　　年　　　月頃の発注予定） |
| ６．養成プログラムの実施予定期間（講義開始から試験終了まで） | 　①　　　　　年　　　　月　～　　　　　　年　　　月　②　　　　　年　　　　月　～　　　　　　年　　　月 |
| ７．養成実施報告書の提出　　（登録申請時期） | 　①　　　　　年　　　　月 （　当該年度　・　次年度　）扱い　②　　　　　年　　　　月 （　当該年度　・　次年度　）扱い |
| ８．登録者数の予定　　（インストラクター） | 　合計　　　　　　　　　　　　　人程度 |
| 通信欄（問い合わせ事項があればお書きください） |

※5月末までに､FAX(03-3469-0504)、メールまたは郵送でお送りください。

※キャンプインストラクター養成計画が無くても、毎年、必ず提出をしてください。

（様式８）

ＦＡＸ　０３－３４６９－０５０４

※開講の２週間前までにはご注文をお願いします

テキスト「キャンプ指導者入門」注文用紙

 送信日　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 　＜氏名・団体名＞ |
|
|
|
| 　＜担当部課名・氏名＞ |
|
|
| 　＜住所・連絡先＞ 〒電　話 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　ＦＡＸ |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| ＜注文数＞ 　　　　　　　　　　　　　　 冊 |
|
| 　＜送付先住所＞ ＊施設名、気付、部課名、担当者名など詳細に記入してください。（上記の連絡先と同じ場合は未記入で結構です） 〒 　電　話　　　　　（ ） |
|
|
|
|
|
|
|
| 　＜請求書宛名･送付先＞　　**＊上記の｢氏名･団体名｣と異なる場合に記入してください。** 〒 |
|
|
|
|
| 　＜備　考＞ |
|
|
|
|
|
|
|

※直前のお申込みの場合、指定期日に間に合わない可能性があります。余裕をもってお申込みください。

※WEBサイトからの申込みもできます。（様式９）

公益社団法人日本キャンプ協会　入会申込書

 （新規入会団体用） 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ふりがな団 体 名 |  |
|  |
|  |
|  | 所 在 地 | 〒 |
|  |
|  |
|  | 電 話 |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
|  | Ｅ メ ー ル |  | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ |  |
|  | 団 体代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職　名　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
|  | 事務担当者 | ※郵送物の宛先となります（職　名　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
|  |
| 備 考 | 団体の概要等をご記入ください。また、パンフレット等があれば添付してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | 協会処理欄 | Ａ 　Ｂ 　Ｃ 　賛 　他 | ＮＯ |  |  |  |
|  |  |
|  |

 太枠内は記入しないでください。