様式集

以下のURLからダウンロードできます。

<http://www.camping.or.jp/2020D2youshikiA.docx>

開催要項の例①（２泊３日版）　 ２２

開催要項の例②（１泊２日×２回版）　 ２３

養成実施計画書 ２４

講習会受講申込書 ２５

推薦書　 ２６

テキスト・レポート課題・試験問題　請求用紙　 ２７

養成講習会報告書　 ２８

受講者記録　 ２９

登録諸費用内訳書　 ３０

事故報告書　 ３１

開催要項の例①（2泊３日版）

公益社団法人日本キャンプ協会公認

キャンプディレクター２級養成講習会要項

１．期　　日　 ２０〇〇年〇　〇　月　〇　〇　日　（　〇　）～　〇　〇　日（　○　）２　泊　３　日**※全日程の参加が必要です**

　　　　　　　 　　　　〇〇日（ 〇 ）〇〇時○○分受付開始　〇〇日（ 〇 ）〇〇時〇〇分解散予定

２．会　　場　（　会場名　）　　（　会場住所　）

３．主　　催　 〇〇〇キャンプ協会

４．公　　認　 公益社団法人日本キャンプ協会

５．協　　力　 〇〇ブロックキャンプ協会（　協力都道府県協会名　）

６．講　　師　 公益社団法人日本キャンプ協会　キャンプディレクター１級指導者

７．対　　象　 以下の要件を満たしている方

　　　　　　　【キャンプインストラクター資格をお持ちの方】

　　　　　　　　受講要件：キャンプインストラクター資格取得後、アウトドア活動参加経験２回以上と、１泊以上のキャンプ指導経験１回以上

８．定　　員　 〇〇人（最少催行人数〇〇人）※最少催行人数に満たないときは中止になる場合もあります

９．参 加 費　 〇〇〇〇〇円 ※宿泊費、食費、教材費、保険料、消費税等を含む

※修了試験合格後、資格登録には別途費用が必要です

※テキスト代は有無の確認の上、参加費に含まれます

※受講をキャンセルした場合は、キャンセル料を申し受けます

10．内　　容　【実講習】　２０時間　キャンプディレクター１級・２級共通（はじめに）

　　キャンプディレクターの役割とキャンプカウンセリング

　　　　　　プログラムの安全管理

　　　　　　　　　プログラムのマネジメント（企画・運営・評価・改善）　　　　　　　【レポート課題】（日本キャンプ協会が提供する教材で行う内容）　４０時間

　　　　　　　　全ての科目が含まれています。

※「レポート課題」は講習会前に送付いたしますので、解答を済ませて講習会に持参してください

　　　　　　　【修了試験】

11．持 ち 物　　着替え、防寒着、雨具、軍手、洗面用具、懐中電灯、健康保険証、筆記用具、室内履き、マイカップ・箸・スプーン、水筒、その他必要と思われる物

12．申 込 み　 ＦＡＸ、郵送またはメールでお申し込みください。

　　問合わせ　 〒〇〇〇－〇〇〇〇（　住　所　）

　　　　　　　ＴＥＬ：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

　　　　　　　ＦＡＸ：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇　Email：〇〇〇@camping.or.jp

13．締 切 日　 ２０〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇 ）必着

開催要項の例②（１泊２日×２回版）

公益社団法人日本キャンプ協会公認

キャンプディレクター２級養成講習会要項

１．期　　日　 ２０〇〇年〇　〇　月　〇　〇　日　（　〇　）～　〇　〇　日（　○　）１　泊　２　日**※全日程の参加が必要です**

　　　　　　　 　　　　〇〇日（ 〇 ）〇〇時○○分受付開始　〇〇日（ 〇 ）〇〇時〇〇分解散予定

２．会　　場　（　会場名　）　　（　会場住所　）

３．主　　催　 〇〇〇キャンプ協会

４．公　　認　 公益社団法人日本キャンプ協会

５．協　　力　 〇〇ブロックキャンプ協会（　協力都道府県協会名　）

６．講　　師　 公益社団法人日本キャンプ協会　キャンプディレクター１級指導者

７．対　　象　 以下の要件を満たしている方

　　　　　　　【キャンプインストラクター資格をお持ちの方】

　　　　　　　　受講要件：キャンプインストラクター資格取得後、アウトドア活動参加経験２回以上と１泊以上のキャンプ指導経験１回以上

８．定　　員　 〇〇人（ 最少催行人数〇〇人 ）※最少催行人数に満たないときは中止になる場合もあります

９．参 加 費　 〇〇〇〇〇円 ※宿泊費、食費、教材費、受験料、保険料、消費税等を含む

※修了試験合格後、資格登録には別途費用が必要です

※テキスト代は有無の確認の上、参加費に含まれます

※受講をキャンセルした場合は、キャンセル料を申し受けます

10．内　　容　【レポート課題】（　日本キャンプ協会が提供する教材で行う内容　）　４０時間

　　　　　　　　全ての科目が含まれています

　　　　　　　 　※「レポート課題」は講習会前に送付いたしますので、解答を済ませて講習会に持参してください

　　　　　　　【修了試験】※時間が満たされている方のみ実施

11．持 ち 物　　着替え、防寒着、雨具、軍手、洗面用具、懐中電灯、健康保険証、筆記用具、室内履き、マイカップ・箸・スプーン、水筒、その他必要と思われる物

12．申 込 み　 ＦＡＸ、郵送またはメールでお申し込みください

　　問合わせ　 〒〇〇〇－〇〇〇〇

（　住　所　）

　　　　　　　　ＴＥＬ：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

　　　　　　　　ＦＡＸ：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇　Email：〇〇〇@camping.or.jp

13．締 切 日　 ２０〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇 ）必着

公益社団法人日本キャンプ協会公認 **キャンプディレクター２級**

養成実施計画書

　　　　　　 年　　　月　　　日

申請団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　課程認定番号　Ａ－

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内容 | 実施予定日 | 担当講師 |
| 講　習 |  | Ｄ１－  氏名：  複数の場合は追記してください |
| レポート課題 |  |

事務担当責任者

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

※　講習の実施内容が確認できる資料を添付してください。（22、23ページ参照）

※　５月末日までに、日本キャンプ協会事務局へご提出ください。

キャンプディレクター養成講習会受講申込書

 参加する講習会　（該当する講習会の□にチェックを入れ、会場名を記入してください。）

□　キャンプディレクター２級養成講習会　会場名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 男　・　女 | 指導者資格番号（会員番号）  　　　　　　　　― |
| 年齢 | 歳 |
| 住所　 〒　　　　― | | | TEL ( )  E-mail |
| ●指導経験について（受講要件）  　※キャンプインストラクター取得後、アウトドア活動参加経験２回以上と１泊以上のキャンプ指導経験１回以上の経験が必要です。  どの団体での経験でも構いません。別紙に記載されても結構です。  ■あなたが指導したキャンプについて、お書きください  ①　主催団体名　　　　　　　　　　　　　事業名　　　　　　　　　　　　　実施年月　　　　　　　年　　　　　月　　　　　泊  ②　主催団体名　　　　　　　　　　　　　事業名　　　　　　　　　　　　　実施年月　　　　　　　年　　　　　月　　　　　泊  ③　主催団体名　　　　　　　　　　　　　事業名　　　　　　　　　　　　　実施年月　　　　　　　年　　　　　月　　　　　泊  ■アウトドア活動参加経験　例：活動名　ロッククライミング　２０１４年　４月  　活動名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　、　活動名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月 | | | |
| ●下記のアンケートにお答えください  ※グループ編成等の参考にします。当てはまる項目にチェックを入れてください。   　□　　①主な収入はキャンプの指導・企画である  　□　　②キャンプを実施する団体や施設などの職員である　　団体名・施設名称（　　　　　　　　　　　　　　　）  □　　③キャンプ指導の場を持っている（地域活動、サークルなど）　団体名・施設名称（　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□　　④キャンプでのプログラム（例：ゲームやキャンプファイアーなど）を企画したことがある    □　　⑤キャンプ全体の企画をしたことがある    □　　⑥ここ１年間で都道府県キャンプ協会が実施する事業に参加したことがある  　□　　⑦日本体育協会・日本レクリエーション協会・日本オリエンテーリング協会・日本サイクリング協会・  　　　　　　　　日本ユースホステル協会が発行する指導者資格を持っている　　資格名（　　　　　　　　　 　 　　　　　 ）  ※講習中、記録や広報活動に使用するために写真・動画での撮影をいたします。撮影の承諾について　（　YES　／　NO　） | | | |

※受講申込書は、主催の都道府県協会に提出してください。日本協会ではありません。

年　　月　　日

公益社団法人日本キャンプ協会

会　　長　　殿

協会名 ：

会長名 ：　　　　　　　　　　印

キャンプディレクター推薦書

　下記の者を、

キャンプディレクター2級養成講習会受講のため「キャンプインストラクター相当の能力、経験がある」キャンプディレクター1級養成講習会受講のため「キャンプディレクター2級相当の能力、経験がある」と認め推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 推薦資格  チェック | □１級　　／　□２級 | | |
| 住所 | 〒 | | | 保有資格 | | Ｉ－  Ｄ－ |
| 電話 |  | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 推薦理由 | 〇対象者の各推薦資格に相当するキャンプ指導経験（指導歴）、保有する関連資格  〇今後の対象者に期待する都道府県キャンプ協会への貢献内容（※指導者養成講習の講師、協会運営など）  以上の理由をもって推薦いたします。 | | | | | |

※推薦書は審査の資料とします。推薦理由は審査の判断基準となります。

※推薦について承認が下りた場合、各養成講習会の受講資格がそれぞれ得られます。

※本推薦制度は資格を付与する制度ではありません。

※推薦書提出期限は、講習会開催2か月前までにご提出ください。

**ＦＡＸ番号　０３－３４６９－０５０４**

E-mail:　ncaj@camping.or.jp

公益社団法人日本キャンプ協会公認　キャンプディレクター２級　養成

テキスト・レポート課題・試験問題　請求用紙

送信日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 課程認定番号 | Ａ－ |
| 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 | テキスト　　　　　　　　　　冊  レポート課題　　　　　　　　　　部  試験問題　　　　　　　　　　部 |
| 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。（連絡先に同じ場合は同上で可）  〒  TEL |
| 送付期限 | 年　　　　月　　　　日　までに |
| 連絡事項 | |

※講習開講２週間前までに、日本キャンプ協会事務局に必ずご提出ください。

公益社団法人日本キャンプ協会公認 **キャンプディレクター２級**

養成実施報告書

公益社団法人日本キャンプ協会が定めた課程に従って、キャンプディレクター２級

養成講習を行いましたので、下記のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告書提出日 | 年　　月　　日 | | | | 課程認定番号 | | | | Ａ－ | |
| 課程認定団体名 |  | | | | | | | | | |
| 事務担当者氏名  （報告者） |  | | | | | | | | | 印 |
| 電話 |  | | ＦＡＸ | | |  | | |
| 担当講師氏名  (指導者資格番号) | （D1-　　　　　　） | | | | | （D1-　　　　　　） | | | | |
| （D1-　　　　　　） | | | | | （D1-　　　　　　） | | | | |
| 講習実施期間 | 年　　　月　　　日 ～　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 終了日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | |
| 受講者数 | 名 | | 合格者数 | | | | | 名 | | |

　講習会報告（所感、課題など）

|  |
| --- |
|  |

※ 講習会終了後、２週間以内に、日本キャンプ協会事務局にお送りください。

公益社団法人日本キャンプ協会公認 **キャンプディレクター２級**

受講者記録

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 推薦 | レポート | 試験問題 | 合否 | コメント |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

※推薦で履修をした人は、推薦欄に〇印を付けてください。

公益社団法人日本キャンプ協会公認　**キャンプディレクター２級**　養成

登録諸費用内訳書

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課程認定番号 | Ａ－ | |
| 課程認定団体名 |  | |
|
| 事務担当者氏名 |  | 印 |
|

日本キャンプ協会への振込額

|  |
| --- |
| （受験料・公認料・登録料） |
| １０，０００円　×　　　　　　人　＝　　　　　　　円 |
| 合計額　　　　　　　　　　　　　円 |

※　2021年度登録者は、11,000円（うち消費税1,000円）になります

振込先・振込日・振込名義をお書きください。

|  |
| --- |
| いずれかにチェックを付けてください。  □　郵便振替口座へ振込み　　　□　銀行口座へ振込み　　　　　振込明細書貼付  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忘れずにご記入ください。 |

振込先 【郵便振替口座】　番号：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】　銀行名：三菱ＵＦＪ銀行　渋谷中央支店

口座番号：普通預金　Ｎｏ．００３０２３５

口座名義：シヤ）ニホンキヤンプキヨウカイ　（口座名義は変更ありません）

※講習終了後２週間以内に、日本キャンプ協会事務局にお送りください

事業中に事故が発生した場合はこの書式を用いてご報告ください

ＦＡＸ　０３－３４６９－０５０４

　　　　　年　　月　　日

公益社団法人日本キャンプ協会

会　　長　　殿

協会名 ：

会長名 ：

事業担当者：

事 故 報 告 書

下記について報告いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告者 氏 名 |  | 報告者の事故  発生時の役割 | |  |
| 事故発生日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　午前 ・ 午後　　　　時　　　　分（頃） | | | |
| 事故発生場所 | 発生場所の住所  発生場所のロケーション | | | |
| 被災者氏名 |  | 男・女 | 年　　月　　日生（　　才） | |
| 被災者の所属 |  | 連絡先 |  | |
| 時刻　　： | 発生状況と対応（時系列で） | | | |
|  |  | | | |