

キャンプディレクター養成講習会受講申込書

群馬県キャンプ協会 FAX 027-233-9507

E-mail gunma.cd2@gmail.com

※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。

ふりがな 氏名	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) <u>※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。</u> <u>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。</u>											
■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 <u>ロッククライミング</u> <u>2014</u> 年 <u>4</u> 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 <u>※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。</u>											
<input type="checkbox"/>	①主な収入はキャンプの指導・企画である										
<input type="checkbox"/>	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 (_____)										
<input type="checkbox"/>	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 (_____)										
<input type="checkbox"/>	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										
<input type="checkbox"/>	⑤キャンプ全体の企画をしたことがある										
<input type="checkbox"/>	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										
<input type="checkbox"/>	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。

〔群馬県キャンプ協会 FAX 027-233-9507 〕