



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（福岡県会場） 開催要項

- 期 日：2021年1月22日(金)～24日(日) 2泊3日
※ 1月22日(金)9:00 受付、24日(日)15:30 解散予定。
※ 修了試験の受験には全日程の参加が必要です。
- 会 場：北九州市立玄海青年の家
(〒808-0121 福岡県北九州市若松区大字竹並 126-2 TEL : 093-741-2801)
- 主 催：福岡県キャンプ協会（主 管：同 D2 養成講習会実施委員会）
- 公 認：公益社団法人日本キャンプ協会
- 協 力：九州沖縄ブロック各県キャンプ協会
- 講 師：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 1級指導者
- 対 象：キャンプインストラクター資格をお持ちの方で、以下の要件を満たしている方
※ 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。
- 定 員：15人（最少催行人数10人）
※ 最少催行人数に満たないときは中止になる場合があります
- 受講料：25,000円（宿泊費、食費、教材費、テキスト代、保険料、消費税を含みます）
※ 修了試験合格後、資格登録には別途費用が必要です（下欄 参照）。
※ 前泊を希望される場合は、直接、会場施設にお申込み下さい。
 - ・宿泊のみ 1,160円（宿泊費750円、宿泊税200円、シーツ代210円）です。
 - ・施設食堂の利用は講習会初日の昼食からです。朝食は弁当など各自で準備して下さい。
※ 1月15日以降の受講キャンセルについては、キャンセル料を申し受けます。
- 内 容：
【実講習】 20時間
キャンプディレクター1級・2級共通（テキスト「はじめに」の部分）
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】
- 持ち物：（事前送付される）テキスト、（解答を記入した）レポート、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、ほか必要と思われる物
- 受講申込み：次ページの書式により、FAX、郵送、またはメール添付でお申し込みください。
郵送：〒811-3101 福岡県古賀市天神 5-15-25 薛孝夫方 福岡県キャンプ協会事務局
FAX：092-943-3755 Email：f_camping@yahoo.co.jp
※お問合せは、上記 Email、もしくは 事務局携帯 090-2582-9308 でお受けします。
- 受講料振込：申込受理の連絡を受けたら、下記宛て、受講料の振込をお願いします。
福岡銀行千早支店 普通429081 福岡県キャンプ協会 大橋光雄
- 申込締切り：2020年12月22日(火)必着（事前送付物がありますのでやや早めになっています）

資格登録申請とその費用について

- ・レポート課題と最終日に実施する修了試験に合格し、所定の手続きを完了すると、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級資格を取得することができます。
- ・資格登録には、10,000円（受験料、公認料、登録料）が別途必要です。これは講習会場で預かります。

受講申込書

福岡県キャンプ協会 FAX : 0 9 2 - 9 4 3 - 3 7 5 5 Email : f_camping@yahoo.co.jp

※受講申込書は、上記、主催県の協会に提出して下さい。日本キャンプ協会宛ではありません。

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
<p>●指導経験について(受講要件)</p> <p>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。</p> <p>■あなたが指導したキャンプについて、お書きください</p> <p>① 主催団体名 _____ 事業名 _____ 実施年月 _____ 年 _____ 月 _____ 泊</p> <p>② 主催団体名 _____ 事業名 _____ 実施年月 _____ 年 _____ 月 _____ 泊</p> <p>③ 主催団体名 _____ 事業名 _____ 実施年月 _____ 年 _____ 月 _____ 泊</p> <p>■アウトドア活動参加経験 (例:活動名 ロッククライミング 2020年 4月など)</p> <p>活動名 _____ 年 月 、 活動名 _____ 年 月</p>			
<p>●下記のアンケートにお答えください</p> <p>※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。</p> <p><input type="checkbox"/> ①主な収入はキャンプの指導・企画である</p> <p><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 _____)</p> <p><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 _____)</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> ⑤キャンプ全体の企画をしたことがある</p> <p><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</p> <p><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 _____)</p> <p>※活動記録の写真を撮影させていただく時間帯があります。撮影した写真を、福岡県キャンプ協会の広報誌などに掲載することが不都合な方は、チェックを入れてお知らせください。(□気にしない □顔が判別できる写真は困る □画面に入るのも困る)</p> <p>※ご住所などの個人情報はこの養成事業に限って使用することを原則としていますが、例えば同期会の連絡や関連事業のお知らせなどをしたくなるかも知れません。不都合な方はお知らせください。(□案内が届く事があってもよい □個人情報は一切破棄してほしい)</p>			

FAX : 0 9 2 - 9 4 3 - 3 7 5 5