（様式ＣＩ－４）

Mail：ncaj@camping.or.jp

キャンプインストラクター養成講習会　実施計画書

記入日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程認定団体番号 |  | | | |
| 課程認定団体名 |  | | | |
| 事務担当責任者  連絡先 | 部署等 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | Fax |  |
| Eメールアドレス |  | | |

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  （なしの場合は理由：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２．担当講師の変更・追加 | 変更有　追加あり　なし  （変更・追加の場合は様式ＣＩ－３をご提出ください。） |
| ３．事務担当責任者の変更 | 上記担当者に変更　なし |
| ４．テキストの発注数・時期 | 冊　（　　年　　月頃発注予定） |
| ５．登録用紙等の請求数・時期 | 部　（　　年　　月頃発注予定） |
| ６．養成プログラムの実施期間 | ①　　年　　月　～　　年　　月  ②　　年　　月　～　　年　　月  ③　　年　　月　～　　年　　月 |
| ７．養成実施報告書の提出時期 | ①　　年　　月（　当該年度　・　次年度　）扱い  ②　　年　　月（　当該年度　・　次年度　）扱い  ③　　年　　月（　当該年度　・　次年度　）扱い |
| ８．登録者数見込み | 合計　人程度 |
| 通信欄（お問い合わせ事項があればお書きください） | |

※5月末までにメール(PDF添付)にてお送りください。

※キャンプインストラクター養成の予定がなくても、毎年ご提出ください。