２０２２年度　キャンプディレクター２級養成講習会　受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 |  | 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日本スポーツ協会・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。  撮影した映像や画像を広報活動に使用することを承諾しますか　（　YES　／　NO　） | | | | |

神奈川県キャンプ協会

※個人情報は本講習会でのみ使用し、適切に管理いたします。

送付先

神奈川県キャンプ協会　　事務局宛て

〒251-0053　神奈川県藤沢市本町3-10-25

E-mail：[info@kanagawacamping-pack.org](mailto:info@kanagawacamping-pack.org)

FAX：0466(23)1225