



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

■日 程：2023年10月21日(土)～22日(日) 21日10時～22日18時30分終了

■会 場：神奈川県立足柄ふれあいの村 〒250-0121 神奈川県南足柄市広町 1507

■主 催：神奈川県キャンプ協会 ■共 催：NPO 法人神奈川県野外活動協会

■定 員：20名(最少催行人数5名)

■対 象：キャンプインストラクターの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のアウトドア活動参加経験が2回以上と
1泊以上のキャンプ指導経験が1回以上。

■受講料：32,000円(宿泊費、食費、テキスト代、保険料、消費税など)

※修了試験合格後、資格取得には別途11,000円(受験料、公認料、登録料)が必要になります。

■講 師：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

■内 容：【講習時間】20時間 (キャンプと社会、対象の理解、キャンプの指導者と指導技術、プログラムの安全管理、
キャンプの企画・運営・評価・改善など)

【レポート課題】40時間 (日本キャンプ協会が提供する事前レポート)

※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】

■申し込み・問い合わせ：神奈川県キャンプ協会事務局 〒251-0053 神奈川県藤沢市本町 3-10-25

E-mail: info@kanagawacamping-pack.org / TEL: 090(8849)8131 / FAX: 0466(23)1225

■申込方法：受講申込書に記入して、E-mail、FAX または郵送にてお申し込み下さい。後日、案内をお送りいたします。

■締切日：2023年10月7日(土)必着

2023年度 キャンプディレクター2級養成講習会 プログラム

10月21日(土)

10月22日(日)

6:00		(6:30) 起床・朝のつどい・自然散策
7:00		(7:45) 朝食(施設食)
8:00		
9:00		(9:00) キャンプ活動と安全の心得 ～安全の心得とその時の救急・救護～
10:00	(10:00) 受付	
	(10:30) 開講式、オリエンテーション	
11:00	(11:00) 現代社会における“目的的外野活動”と “手段的意図を有する野外教育”との比較	
12:00	(12:00) ランチミーティング1 D2の受講の動機	(12:00) ランチミーティング2 D2として目指すもの
13:00	(13:00) アメリカと日本の組織キャンプ(オーガナイ ズドキャンプ)の異なり等の理解	(13:00) プログラムの企画・運営・評価・改善 及び野外活動指導者と救急法を含めた 多岐にわたる関連資格の意義
14:00	(14:00) キャンプの指導者と指導技術・指導領域	(14:00) キャンプディレクターの役割 ～キャンプアカデミー～ 神奈川県キャン プ協会役員(D1)からの学び
15:00		(15:00) D2提出レポートについての評価
16:00	(16:00) 野外施設の理解と野外散策	
17:00	(17:00) 夕食(施設食)	(17:00) D2提出レポートについての Q&A
18:00	(18:00) アウトドア ナイトミーティング 1. キャンプと環境教育 2. キャンプマネジメント	(終了試験、事務手続き)
19:00		(18:30) 閉講式
20:00		
21:00	(21:30) 入浴等	
22:00	(22:30) 就寝	

※プログラム間の休憩は状況に応じて講師が判断します。また天候によりプログラム等の変更もあります。

2023年度 キャンプディレクター2級養成講習会 受講申込書

神奈川県キャンプ協会

ふりがな 氏名	性別		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>※<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> 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。</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 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</p> <p>■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> 2014年 4月 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()</p> <p>※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)</p>			

※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 〒251-0053 神奈川県藤沢市本町 3-10-25

E-mail:info@kanagawacamping-pack.org

FAX:0466(23)1225