（様式２５ＣＤ－４）

記入日 年　　月　　日

公益社団法人日本キャンプ協会

会　　長　　殿

協会名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　印

推 薦 者名：　　　　　　　　　　　　印

キャンプディレクター２級推薦受講申請書（全団体用）

※本推薦制度は、インストラクター資格を付与する制度ではありません。

下記の者を、キャンプディレクター２級養成講習会受講のため「キャンプインストラクター相当の能力、経験がある」と認め推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講を可能とする講習会 | |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 登録を希望する  都道府県協会 | |  |
| 被推薦者氏名 |  | | | | |
| 性別 |  | | 年齢 | 歳 | | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所　 〒　　　　― | | | | | | | | |
| TEL ( ) | | | | | Email | | | |
| 推薦理由 | 〇キャンプインストラクター取得およびディレクター２級受講要件に相当するキャンプ指導力があると認める理由（指導歴や保有する関連資格など）  〇今後の対象者に期待する貴課程認定団体への貢献内容  （例：指導者養成講習の講師、協会運営など）  以上の理由をもって推薦いたします。 | | | | | | | |

※必要に応じて枠を拡大してご利用ください。別紙をご用意いただいても問題ございません。

※押印は公印をご使用ください。公印がない場合、代表者の印をご使用ください。

※本推薦書を、審査の資料とし、推薦理由を審査の判断基準となります。

※推薦承認後、申請した養成講習会の受講資格が得られます。

※推薦書は、養成カリキュラム開始１か月前までにご提出ください。