



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(福岡市)要項

1. 期 日：2025年11月22日(土)～24日(月・振替休) 2泊3日
※ 11月22日(土) 9:00 受付～24日(月・振替休) 15:30 終了
2. 会 場：福岡県立社会教育総合センター（予定…3ヶ月前に確定）
（〒811-2402 福岡県糟屋郡篠栗町金出3350-2 TEL:092-947-3511）
3. 主 催：福岡市キャンプ協会
4. 公 認：公益社団法人日本キャンプ協会
5. 協 力：福岡県キャンプ協会・福岡市レクリエーション協会
6. 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
7. 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。
8. 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。
9. 受講料：27,000円（宿泊費、食費、保険料、消費税を含みます）
※ 別途、公式テキスト「キャンプディレクター必携第3版」代金 2,200 円が必要です。
※ 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）。
※ 2025年11月10日以降の受講キャンセルについては、所定のキャンセル料をいただきます。
10. 内 容：
【集合講習】 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
集合講習で扱う全ての科目が含まれています。
※「レポート課題」は10月中旬に送付します。解答を済ませて、11月22日、講習会受付で提出してください。
【修了試験】
11. 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
12. 受講申込み：次ページの書式により、FAX、メール添付、または郵送でお申し込みください。
FAX:092-943-3755 Email:f_camping@yahoo.co.jp
郵送：〒811-3101 福岡県古賀市天神5-15-25 薛孝夫方 福岡市D2講習会事務局
※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。
13. 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。
西日本シティ銀行福岡支店 普通2097846 福岡市キャンプ協会 会計 森田美佐子
14. 申込締切り：2025年10月8日(水)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、11,000円（受験料、公認料、登録料）が別途必要です。日本キャンプ協会では合格を確認した後、日本キャンプ協会から合格通知と一緒に振り込みの案内が届きます。講習会場では取り扱いません。

主催：福岡市キャンプ協会 2025年11月22日～24日（2泊3日）

FAX：092-943-3755 Email：f_camping@yahoo.co.jp

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

会員番号	-		インストラクター登録日	年	月	日
ふりがな 氏名	性別	男・女	所属都道府県協会			
	年齢	歳				
住所 〒 -						
協会に登録した電話番号 当日連絡できる電話番号				E-mail		
●指導経験について（受講要件） ※キャンピング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。 ■要件1：1泊以上のキャンプ指導経験1回以上 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 ■要件2：アウトドア活動参加経験2回（例：活動名 ロッククライミング 2025年 4月など） ① 活動内容_____活動場所_____実施年月____年____月 ② 活動内容_____活動場所_____実施年月____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キャンプや自然体験活動に関する団体が発行する指導者資格を持っている 資格名（_____）						

FAX：092-943-3755