

「長期キャンプ指導者養成講習会」受講申込書

私は、参加者の安全・安心な活動を確保するため、貴所が規定する禁止事項及び注意事項を遵守することを約束し、次のとおり長期キャンプ指導者養成講習会への受講を申し込みます。

平成29年 月 日

ふりがな 氏名
生年月日 平成 年 月 日 / 年齢 満 歳 / 性別 男性・女性
学校名・学部・学科・専攻 学年 年生
住所（アパート名・部屋番号なども記入してください） 〒
電話番号 自宅 FAX 携帯
メールアドレス
帰省先（緊急連絡先） 氏名 電話番号 住所 〒
講習会を受講したいと思った動機を書いてください
今までのあなたの野外活動やキャンプの指導経験について書いてください
資格について伺います（当てはまるものに○） 静岡県青少年指導者初級 持っている・持っていない 静岡県青少年指導者中級（上級） 持っている・持っていない キャンプインストラクター 持っている・持っていない （公社）日本キャンプ協会公認資格 *持っていないに付けた方 取得を 希望する・希望しない・まだ分からない