

受付	入力	承諾	最終	備考1	備考2

参加希望組		*希望組をご記入ください。複数組参加希望の方は末尾に(複数)とお書きください。	
記入例	1組参加希望：B1組 等 複数組参加希望：B2組～B4組(複数) 等 できる限り多くの希望をご記入ください。		
第1希望		第2希望	
第3希望		第4希望	
集合・解散地	(希望する場所を○で囲んでください。連続参加の方は最初の集合地と最後の解散地を記入してください。複数組参加の方で参加する組ごとに集合地・解散地が異なる方は備考欄に別途ご記入ください。)		
	集合地	解散地	
	1. 現地(上味見生涯教育施設) 2. 京都駅 3. 草津PA 4. 多賀SA 5. 福井駅	1. 現地(上味見生涯教育施設) 2. 京都駅 3. 草津PA 4. 多賀SA 5. 福井駅	
交通 備考	※複数日程で参加の場合などで 希望が異なる場合などあれば記入ください		
申込 備考	※単位認定のためサインが必要/つながるサポーターでの参加希望/一緒に参加予定の友人がいる などご記入ください。		
つながるサポーターとは?	活動中、発着障がいなどをもつ参加者も参加しすることがあります。状況により個別でのサポートが入ることがあります。興味関心がある方はご希望ください。(組により参加がない場合もございます。ご了承ください。)		

証明写真(顔写真)お貼りください (3cm×4cm目安) *自撮り写真可 *アプリなど、画像加工によって 正確な顔が判別できない写真は不可 別途、データでの提出も可。 【送付先アドレス】 leader@kyougaku.com	ふりがな		ニックネーム	
	氏名			
	生年月日	西暦 年 月 日(歳)	性別	男 女
	当センターのボランティア経験	1. ある(最近参加したキャンプ:) 2. 初参加	血液型	型
学校・勤務先	学生は学部・学年までご記入ください			年生
ふりがな				
住所	〒()-() *マンション、アパート名まで必ず明記してください			
連絡のとれる電話番号(必須)	※共学センターから、活動に関してご連絡、問合せする場合があります。その際、必ず受けることのできる電話番号を記載ください () - ()			
電話番号	() - ()	FAX	() - ()	
※記入時注意事項 - (ハイフン)と _ (アンダーバー)、1、l(アイ)小文字のl(エル)など混在されやすいものは分かりやすく記入をお願いします。				
携帯メールアドレス	@			
PCメールアドレス	*研修情報や、データ量の多いメールを受け取れるように、PCでご使用のアドレスをお書きください @			
帰省先	〒()-()	TEL() - ()		
キャンプ期間中の緊急連絡先	〒()-()	TEL() - ()	【名前: 続柄: 】	

※裏面もご記入ください

コース・日程によっては希望者が集中し、参加できないことがあります。(昨年も参加をお断り方がいました)より確実に参加いただけるように、参加希望組の欄にはできる限り多くの組をご記入ください。

●以下の項目についてお答えください。キャンプボランティアの選定、希望者数の多いコースのボランティア決定の参考とさせていただきます（リピーターの方も必ずお書きください）

1. キャンプボランティアなどの経験について※必須	
自然体験共学センター ボランティア参加回数※ボランティアとして	回
初めて共学センターを知った経緯	
1. 友人・知人 2. 大学などボランティアセンターの情報 3. ポスター 4. インターネット（アクティボ、ボランティアプラットフォームなど）5. マスコミ 6. 子ども時代に参加 7. その他（ ）	
その他キャンプなど自然体験活動経験・資格など	
1. NEALリーダー 2. 日本キャンプ協会 3. ネイチャーゲーム 4. プロジェクトワイルド/ウェット/グローイングアップワイルド 5. MFA 6. 日赤救急法 7. レスキュー3 8. その他（ ）	
その他 活動に活かせる経験などあればお書きください	

2. 今回、なぜキャンプボランティアに参加しようとしたのか、理由を詳しくお書きください※必須

リピーターボランティアの方へ
長期ボランティア（本部裏方スタッフ・活動撮影スタッフ・当日進行スタッフなど）
を希望される方は右側に○をつけてください。
※新規参加で希望される場合は希望可能ですが、応相談となります。
必ずしも希望に添えないこともありますので、予めご了承ください。

長期ボランティア
参加希望

※初参加者回答必須 3. 事前ガイダンス（説明会）の参加について

参加する会場に○をしてください。初めて自然体験共学センターのキャンプに参加される方は必修です。
詳しくは別紙を参照してください。リピーターの方で研修に参加されたい方も下記に○をつけてください

※下記日程で参加が難しい場合は要相談となります。

氏名を明記のうえメール【leader@kyougaku.com】もしくはFAX【0776-93-2012】

LINE【ID: kyougakucenter で友だち検索・追加】にてご連絡ください。

◎初参加ボランティア記入 ※必須 ガイダンス参加会場	6/2 京都 / 6/9 大阪 / 7/6 福井 / 7/13 福井（夏キャンプ会場） / 7/14 福井 / 7/21 会場未定（要相談） / すでに参加した
----------------------------------	---

その他、活動に関する質問、伝達事項などありましたらご記入ください ※食物アレルギー 活動持参物の問合せなどご自由どうぞ

■NPO法人自然体験共学センターの理念および活動内容に賛同し、ボランティアスタッフとして申し込みます。
■活動中に撮影させていただきました写真や感想などの記録は報告書・ホームページ・Facebook等、今後の募集活動その他に使用させていただきます場合があります。

以上のことに同意いたします。

記入日 2019年 月 日 参加者氏名 印

* 初めて参加される方 → → → 郵送にてお申し込ください。
* 2回目以降の参加の方 → → → FAXでお申込される場合には、両面とも送信してください。

※高校生以下（もしくは18歳未満）の方につきましては、保護者の方の署名をご記入ください。
私は、上記の者が共学センターのキャンプボランティアとして申し込むことに同意します。

記入日 2019年 月 日 保護者氏名 印

記入日 2019年 月 日 保護者氏名 印