

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：8/10-13 複数組参加希望：はじめてA 自由研究 確実に参加できるよう、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	
※集合解散について・・・現地集合解散 もしくは JR福井駅からの送迎にて対応となります (各居住地からのバス等移動手段の手配は参加者様で確保いただきます。不明な点はお問合せください)			
質問など	※申込コース、参加条件などについて質問がある方は記入ください。		
長期参加	希望する ・ 希望しない	参加証明書	必要 ・ 必要ない
一緒に参加される方のお名前をお書き下さい			

事前ガイダンス ※初参加者 回答必須	*希望する内容に○をつけてください。※初参加の方は参加が必須です	
	対面希望 (原則福井県在住者のみ対応)	【初めて当団体の活動に参加される方は出席必須です】 日時は個別に調整、決定となります。
	オンライン対応希望 (zoomが利用できる /利用できない)	

証明写真をお貼りください (3cm×4cm) *正面を向いている写真 *アプリ・スタンプ写真不可 *アプリ等で加工された写真不可 添付が難しい場合は 【leader@kyougaku.com】まで データでお送りください	ふりがな		ニックネーム (活動中呼ばれたい名前を1つご記入ください)	
	氏名		性別	男 女
	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	血液型	型
	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 学生は学部・学年までご記入ください		
学校・勤務先			年生	
ふりがな	〒 () - () *マンション、アパート名まで必ず明記してください			
住所				
携帯・PHS	*センターからの連絡は基本的に携帯電話とさせていただきます () -			
連絡がしやすい 曜日・時間帯				
自宅電話番号	() -	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	@			
E-mail	*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 ※記入任意	〒 () - ()	TEL () -		
キャンプ期間中の 緊急連絡先	〒 () - ()	TEL () -	【名前： 続柄： 】	
備考	*その他通信事項のある方はご記入ください			

※裏面もご記入ください

自然体験活動経験について

当センター以外のボランティアなどでキャンプ等の自然体験活動に参加したことがありますか？

はい、あります 今回が初めてです

※はいと答えられた方、その内容などをおかきください

()

自然体験活動などに関する資格をおもちですか？(待遇に反映されることがあります)

はい、持っています
※はいと答えられた方、その内容を差し支えなければ教えて下さい。

いいえ、持っていません

ボランティア事前アンケート

健康状態

アレルギー	ある ・ ない	アレルギー物質	アレルギー - 対処法など
-------	---------	---------	---------------

本キャンプを知った経緯(下記よりお選びください)

ポスターを見て 募集チラシ・要項を見て 当センターのホームページを見て
 友人・知人の紹介() マスコミ・雑誌など
 その他()

今回参加を決めたきっかけ(下記よりお選びください)

内容に興味があった 日程の都合があった 楽しそう 子どもが好き
 自然が好き ボランティアをしてみたかった 以前に参加して
 その他()

今回の参加で学びたいこと、体験したいことなど

活動で活かしたい特技や趣味など
(活動中の披露やチャレンジなどができるとあります)
例；楽器の演奏、パフォーマンス、レクリエーションゲームの指導など

- 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く場合があります。
 ■活動開催時に自然体験共学センターにて規定する安全ガイドラインに基づき、健康観察記録等の情報提供を行う場合があります
 ※所定の記録等の提出がない場合などは、活動の参加をお断りする場合があります。

以上のことに同意いたします。

記入日 2021年 月 日 参加者氏名 自署or印

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

※高校生以下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 2021年 月 日 保護者氏名 自署or印