

キャンプボランティア 参加申込書 2017年度		本人写真	
		必ず写真を貼付すること	
ふりがな		男・女	
氏名			
生年月日	年	月	日生 歳
学校名 または 所属機関 勤務先名	学部 学科 学年		
現住所	〒 _____ 電話 () 携帯 () E-mai		
家族の住所 (帰省先)	〒 _____ 電話 ()		
緊急の 連絡先	〒 _____ 電話 () 氏名 続柄 ()		
健康状態	健康状態 良好・普通 既往歴 常用服用薬 有・無 (理由: /薬剤名:)		
このキャンプをどこで知りましたか a 通知によって b 知人より紹介 c HP d その他 ()			

<当キャンプへの参加動機および期待>

<キャンプでやりたいことは何ですか>

<自己PR>

私は、今年度春期キャンプボランティアに登録し、自らの意志に基づいて参加します。

また、以下について了承し、自署します。

1. プログラム中に撮影した写真・ビデオ等が主催団体のホームページ、パンフレット等に使用されること。
2. 私物の破損、紛失等については、自己責任となること。
3. キャンプ参加者の個人情報は慎重に取り扱うこと。
4. ボランティア活動中にケガをするリスクがあること（その場合、加入保険の範囲内で対応します）。

また、プログラムの安全な運営上、支障があると主催団体が判断した場合、ボランティア登録を取り消すことがあります。

例：参加者、主催団体の名誉を著しく汚すような言動があった場合
： セクシャルハラスメント等、不適切な行動があった場合

20 年 月 日

署名

個人情報保護について

主催団体では、皆様からお預かりした個人情報を厳重に管理いたします。また、個人情報の取り扱いに関しては、次のルールに従います（不都合のある方はお申し出ください）。

1. 応募された方の個人情報は、厳重に管理いたします
2. 皆様の個人情報の管理を、第三者に委託することはありません
3. プログラム実施上の連絡・資料、ボランティア委嘱、プログラムの告知、以外の目的には使用いたしません

準備・研修 参加予定表

日 程	内 容	出席	備 考
2/ 3 (土) 15:00~18:00	①オリエンテーション		
2/10 (土) 15:00~18:00	②プログラム論		
	家庭訪問期間		
2/17 (土) 15:00~18:00	③キャンプ生活		
2/24 (土) 15:00~18:00	④プログラム立案		
3/ 3 (土) 15:00~18:00	⑤共通理解・プログラム決定		
3/10 (土) 15:00~18:00	⑥最終確認		

※上記の研修日程以外にも、作業や家庭訪問等が数回予定されますが、参加はできますか。

全くできない 都合をつけて参加したい 参加できる

※キャンプ全日程参加ならびに準備研修日程参加可能な方を優先的に選考させていただく場合がありますが、後日のスケジュール調整で不都合をきたさないように記入時の研修参加予定表を正確にご記入願います。また、キャンプ全日程参加が不可能な場合も下記に、詳しく参加可能日程および理由をご記入下さい。

期間スケジュール(教育実習・試験・クラブ活動・合宿などがありましたら記入してください)

月 \ 週	1 週	2 週	3 週	4 週	5 週
1 月					
2 月					
3 月					

家 族 構 成			
名 前	続柄	年齢	勤務先または学校名

キ ャ ン プ 経 験	有	種 類	参加回数	年度および役割
		<ul style="list-style-type: none"> ・ スプリングキャンプ (SC) ・ 手足の不自由な子どものキャンプ (CDC) ・ 高木記念山中キャンプ (TMC) ・ フレンドシップキャンプ (FC) ・ チャレンジキャンプ (CC) ・ 雪と遊ぼう；親と子の療育キャンプ (WHC) 	参加回数	
			回	
			回	
			回	
			回	
			回	
	回			
	無	種 類	参加回数	年度および役割
	他 の キ ャ ン プ ・ 種 類 ・ ・ ・ ・	参加回数		
回				
回				
回				

<特技について>
