

# 19ふくい冬のさとやまキャンプ 参加申込書

ボランティア用

参加希望組	※希望組をご記入ください。 複数組・連続参加希望の方は末尾に（複数 または 連続 など）お書きください。		
日程	冬1組：12/25-27 冬2組：12/27-29		
第一希望	冬1組 ・ 冬2組 ・ 両組	第二希望	冬1組 ・ 冬2組 ・ なし

希望集合解散場所	集合（JR名古屋駅 ・ JR岐阜駅 ・ JR福井駅 ・ 現地） 解散（JR名古屋駅 ・ JR岐阜駅 ・ JR福井駅 ・ 現地）
事前説明会への参加 ※初めて当協議会の活動に参加希望の方は参加必須です。	①参加済み ②12/14（土） ③12/14は参加できません（別途要相談） ※説明会に参加されるかたを優先的に受け入れます。
いっしょに参加する 予定のお友だちなど	

証明写真を お貼りください。  ※ﾌﾟﾘｸﾗ・ｽﾀｯﾌﾞ 写真 不可  既に当協議会のボラ ンティアに参加経験 がある方は不要です。	ふりがな		ニックネーム	
	氏名		活動中に呼ばれたい名前をお書きください。	
	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	性別	男 女
	当協議会の ボランティア経験	ある 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		

※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。

ふりがな			
住所	〒 (      -      ) ※マンション・アパート名 号室まで必ず明記してください。		
携帯番号		連絡がつきやすい曜日 時間帯	
自宅電話番号		FAX	
携帯メールアドレス	@		
E-MAIL	@		
帰省先	〒 (      -      )  TEL (      )      -		
キャンプ中の 緊急連絡先		緊急連絡先のお名前	
備考			

自然体験活動について

当協議会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、その内容などお書きください。

( )

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）

募集チラシ・要項を見て    当協議会のHPを見て    友人・知人の紹介（                      さん）  
 ActivoのHP    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（                      ）

今回なぜさとやまキャンプに参加しようと思ったかお書きください。※必須

活動で活かしたい特技や趣味がありましたらご記入ください。  
 （例：カヌー、野外料理、ギター演奏、絵本の読み聞かせ、キャンプファイヤーレクなど）

- 福井市自然体験交流推進協議会のボランティアスタッフ（サポーター）として以上の通り申し込みます。
- 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。
- 私はボランティア誓約書（以下、内容）を提出し、内容を厳守することを誓います。  
 （協議会へ誓約書の提出がまだの方は、活動開始までに提出していただきます。）
  - ・参加者の心身を傷つけるような言動（暴力、精神的嫌がらせ等）はいたしません。
  - ・活動中、携帯電話、スマートフォンは事務局に預け、無断使用いたしません。
  - ・無断で、子どもたちとの活動後交流を目的とした私的な連絡先交換や住所交換はいたしません。
  - ・異性、同性問わず性的な意思をもって参加者との交遊、わいせつ行為、わいせつ意図をもった撮影などを行いません。
  - ・もし、参加者の保護者からクレーム等が出たときは、当該保護者に対し、氏名と住所を開示されることについてあらかじめ同意いたします。
  - ・私の行為で、貴団体に損害を与えたときは、自己の責任で賠償します。

以上のことに同意いたします。

記入日 2019年 月 日 氏名 印