

## 第 43 回ユネスコ子どもキャンプ参加申込書

フリガナ		血液型	型 (RH +・-)
氏名		生年月日	年 月 日
		性別・年齢	男 ・ 女 才
住所	〒 —		
電話番号	( ) —	FAX 番号	( ) —
携帯番号	( ) —	E-mail	
緊急連絡先	( ) —	<連絡先の名称 : >	
職業	(学生の場合は学校名・学年)		
会場まで利用 する交通機関	<input type="checkbox"/> JR やバスなどの公共交通機関を利用して最寄駅か最寄のバス停まで来る <input type="checkbox"/> その他 ( )		
事前研修会の 参加(7月31日)	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		

上記のとおり費用 15,000 円及び裏面に健康保険証の写しを添付して申し込みます。

なお、期間中の疾病ケガ等に関しましては、傷害保険の範囲外の費用につきましては、(個人)保護者の負担となる事を了承します。

2011年 月 日                      氏名 (未成年の場合は保護者氏名)                      ㊟  
住所

### 【ユネスコ協会・団体推薦欄】

上記の者を「第43回ユネスコ子どもキャンプ」スタッフとして推薦いたします。

2011年 月 日                      協会(団体)名 : \_\_\_\_\_  
代表者名 : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

主催者 使用欄			
受領日	保険証	入金	

この申込書によって提供された個人情報は、法令に則って取り扱い、「ユネスコ子どもキャンプ」の実施およびそれに関連する公益社団法人日本ユネスコ協会連盟・奈良県ユネスコ連絡協議会・実行委員会からの発信、その他ユネスコ活動に関わる発信目的以外には使用しません。また、法令に定める場合以外に本人の同意を得ないで第三者に情報を提供することはありません。

ユネスコ子どもキャンプ スタッフアンケート

当日の役割分担の参考にさせていただきます。ご記入お願いいたします。

記入日： 年 月 日

氏名：

ユネスコ子ども キャンプの経験	有 ( 回 ) ・ 無
カウンセラー の経験	(※上記質問で「有」と答えた方のみお答えください) 有 ( 回 ) ・ 無
子どもとの活動 や キャンプの経験	有 [ その活動について、具体的に教えてください。 ] ・ 無
仕事の希望	1. 本部員 (MD : マネージメントディレクター PD : プログラムディレクター ) 2. 班付きリーダー(カウンセラー) 3. どちらでも頑張る
プレキャンプ 参加の有無	6月4日・5日 ( 参加 ・ 不参加 )
子どもと 接すること	1. 好き 2. あまり好きではない 3. 苦手
得意な外国語	( ) 語 <レベル: 日常会話程度 それ以上 >
既往症	ぜんそく ・ てんかん ・ 心臓病 ・ アトピー その他 : ( ) ※その他についてはなるべく詳しく書いてください
キャンプに 対しての 意気込み	
現地到着時間	到着 : ( 日 ) ( 時頃 )
現地出発時間	出発 : ( 日 ) ( 時頃 )
Tシャツの サイズ	SS S M L LL ※Men's サイズでお答えください。