

## 第44回ユネスコ子どもキャンプin岩国 参加申込書（スタッフ用）

フリガナ		血液型	型 (RH + ・ - )
氏 名		生年月日	( 昭和 ・ 平成 ) 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・学年を記入してください。		
会場までの交通手段	現地直接 JRを利用する ( 由宇駅 ・ 新岩国駅 ) 利用する駅に をつけてください。		
プレキャンプ (6月9日～10日) 及び事前研修会 (8月8日) の参加について	プレキャンプ 事前研修会	参加 参加	不参加 不参加

上記のとおり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て、傷害保険の範囲外の費用につきましては個人（未成年の場合は保護者）の負担となることを了承します。

2012年 月 日

氏名 (未成年の場合は保護者氏名)

印

住所

### 【ユネスコ協会・団体推薦欄】

上記の者を「第44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。

2012年 月 日

協会(団体)名：

代表者名

印

この申込書によって提出された個人情報、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・山口県ユネスコ協会連盟・岩国ユネスコ協会・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。

主催者 使用欄		
受付日	保険証	入金日

# 第44回ユネスコ子どもキャンプ in 岩国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。記入をお願いします。

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	その活動について、具体的に教えてください。 有 <input type="text"/> ・無
仕事の希望	1.本部員（プログラム進行係・物品調達係） 2.班付きリーダー（カウンセラー） 3.どちらでも頑張る
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。
キャンプに対する意気込み	
現地到着時間 現地出発時間	到着：( 日)( 時頃) 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。