

「指導者のためのリスクマネジメントセミナー」

申 込 書

ふりがな			生 年 月 日	年齢
氏 名	(男・女)		年 月 日	歳
住 所	〒			
電話番号	携帯電話	FAX		
E-Mail	携帯アドレス パソコンアドレス (添付可能なアドレス) 事務局からの連絡はメールを予定しております。ご協力ください。			
会員番号	なし あり【 I・D2・D2P・D2M・DI - 】 日本キャンプ協会の会員の方は記入してください。			
登録支部 所属団体	登録支部協会名：(都・道・府・県) キャンプ協会 なし あり(所属団体名：)			
分科会の コース希望	29日	必ず希望のコースを選んで をつけてください。 セミナーを有意義に進めるためにご自分の指導実績や指導経験に合った コースをお選びください。 Bコース、Cコースを選択する方は募集案内にもありますように、各自の 活動や団体で使用しているマニュアルやしおり、進行表等の持参が必要条件 です。		
	・Aコース ・Bコース ・Cコース			
	Aコース希望の方はさらに 午前中の分科会を選択して ください	9:00~12:00 9:00~10:25 10:35~12:00 希望の分科会を で囲んでください。 を希望の方は別途 教材費として3,000円が必要です。		
確認事項 必要事項を で囲んで ください	情報交換会への参加		する・しない	
	宿泊の希望		する・しない 宿泊費が1,500円かかります	
	部分参加について		28日のみ(参加費2000円)・29日のみ(参加費3000円)	
	昨年までの参加経験		2007年度・2008年度・2009年度・2010年度 参加経験のある年を で囲んでください	
このセミナーは、何でお知りになりましたか？ で囲んでください ・CATレター・ホームページ・友人からのすすめ・団体からのすすめ ・その他()				

複数名でご参加の場合は、この申込書をコピーの上、おひとり1枚ずつご記入ください。
ご記入いただいた個人情報は、本事業以外には使用いたしません。

問い合わせ先・申込先 NPO 法人東京都キャンプ協会 〒171-0033 東京都豊島区高田 3-3-5-206
TEL/FAX 03-3987-0474
E-Mail post@camp-tokyo.org http://www.camp-tokyo.org