

# ボランティア用

## 2024 夏の信州 こども山賊キャンプボランティア申込書

受付	入力	承諾	最終

写真添付（必須） <b>□注意□</b> 本人の判別ができる写真を添付してください。（スナップ写真は可 ただし、プリクラ写真や画像加工によって顔の判別ができない写真は 受付不可となります。	<b>参加希望組</b> （参加希望組をご記入ください。）			・記入例：ベーシック1組希望の場合⇒B1 同様にチャレンジ(C)/スーパー(S)/ゼロ(Z) 連続参加の場合⇒B1・B2(連続) ・同期間実施の他コースでも構わない場合 ⇒オープン希望欄にオープンとお書きください （募集要項に記載の通り、オープン希望でなく ても同日程の他コースに移動していただくこと もございます）	
	第1希望		第4希望		
	第2希望		第5希望		
	第3希望		オープン希望		
<b>集合地・解散地</b> （番号を○で囲んでください。長野県内ご希望の方は3,長野に○をした上で1～3についても お選びください。連続参加希望の方は最初の組の集合地と最後の組の解散地をお書きください。）					
<b>集合解散とも</b>		1. 東京	2. 名古屋	3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田)	
<b>集合のみ</b>		1. 東京	2. 名古屋	3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田)	
<b>解散のみ</b>		1. 東京	2. 名古屋	3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田)	

申込者情報について				
ふりがな				平 熱 度
氏 名				血液型 A・B・O・AB・不明 / RH( )
キャンプネーム				アレルギー/持病 1.ある 2.ない
生年月日	平成	年	月	※キャンプ生活に支障のあるアレルギーがある方は詳細を右へお書きください。 ※特に食物アレルギーのある方はお書きください。
性 別	1.男 2.女	年 齢	歳	
学校（学科）・勤務先				
ふりがな				
住 所	〒( )-( ) マンション、アパート名まで必ず明記してください			
電話番号	( )-( )			
F A X	( )-( )	1.本人直通 2.家族共用 3.呼出し		
携帯電話	お持ちの場合はお書きください。緊急時に使用させていただきます。			
連絡先メールアドレス	メールにて連絡する場合がありますので受信可能なアドレスをお書きください。			ハイフン、アンダーバー、1(いち)、I(アイ)など混在されやすいものについては、わかりやすく記入をお願いします。
	@			
帰 省 先	〒( )-( ) Tel( )-( )			
キャンプ期間中の緊急時連絡先	〒( )-( ) Tel( )-( )			

NPOグリーンウッドよりボランティアの方に問い合わせる場合があります。その際 必ず連絡を受けられる電話番号 をお書きください。（必須）

◎連絡を受けられる電話番号

※裏面も必ずご記入ください

※山賊キャンプへの申込みは年々増えており、昨年度も定員のため参加できない方が多数いらっしゃいました。予めご通知おきいただき、ご提出ください。

●以下の項目についてお答えください。選考に使用します。特に「2. 参加動機」はできるだけ詳しくお書きください。

1. キャンプボランティアの経験などについて ※必須	
●山賊キャンプボランティアの過去参加について	
山賊キャンプボランティアへ初参加	・ リピーター
●はじめて信州こども山賊キャンプを知った経緯	
1.友人・知人 2.大学授業 3.ポスター 4.インターネット 5.マスコミ 6.こども時代参加 7.Facebook 8.Instagram 9.NPOグリーンウッド公式LINE・メルマガ 10.その他 ( )	
●その他キャンプ等自然体験活動経験・資格など	
1.NEALリーダー 2.日本キャンプ協会 3.ネイチャーゲーム 4.プロジェクトワイルド 5.MFA 6.日赤救急法 7.レスキュー3 8.その他 ( )	
その他、自然体験や山賊キャンプに活かせる経験などあればお書きください	

2. 今回なぜ山賊キャンプボランティアに参加しようとしたのか理由を詳しくお書きください。 ※必須

--

リピーターボランティアの方へ  
本部スタッフとしての参加を希望される方は右欄に○をつけてください。  
※希望に添えないこともあります。予めご了承ください。

本部スタッフ 参加希望	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

3. 研修会の参加について ※新規必修

(1) ~ (3) いずれかの参加できる日程に必ず○をしてください。参加できない日程には×をお書きください。  
新規ボランティアの方は必修です。また、3年以上参加されていないリピーター相談員の参加も推奨しています。  
サポーターとして参加していただけるリピーター相談員も、同様に参加できる日程に○をお書きください。

(1) ボランティア研修会@東京	6/29 (土)	<input type="checkbox"/>	6/30 (日)	<input type="checkbox"/>
------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------

(2) ボランティア研修会@名古屋	7/6 (土)	<input type="checkbox"/>	7/7 (日)	<input type="checkbox"/>
-------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------

(3) ボランティア研修会@信州・現地	7/13 (土) ~ 15 (月・祝)	<input type="checkbox"/>	全ての研修会 に不参加	<input type="checkbox"/>
---------------------	------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

※「不参加」はリピーターのみ選択可能です

4. 事前準備合宿について ※詳細は募集要項を参照

参加希望者は「希望する」へ○をしてください。  
(上記「(3)新規ボランティア研修会@信州・現地」へ参加の方は、必ず「希望する」へ○を付けてください。)

事前合宿の参加	希望する	・	希望しない
---------	------	---	-------

私は同封の「ボランティアの心構え」をよく読み、内容を十分に理解し、それに同意した上で山賊キャンプボランティアとして申し込みます。

記入日 2024年 月 日 (署名) 氏名 印

※高校生以下の方につきましては、本人の署名のほかに、保護者の方の署名もご記入ください。

私は、上記の者が山賊キャンプボランティアとして申し込むことに同意します。

記入日 2024年 月 日 (署名) 保護者氏名 印