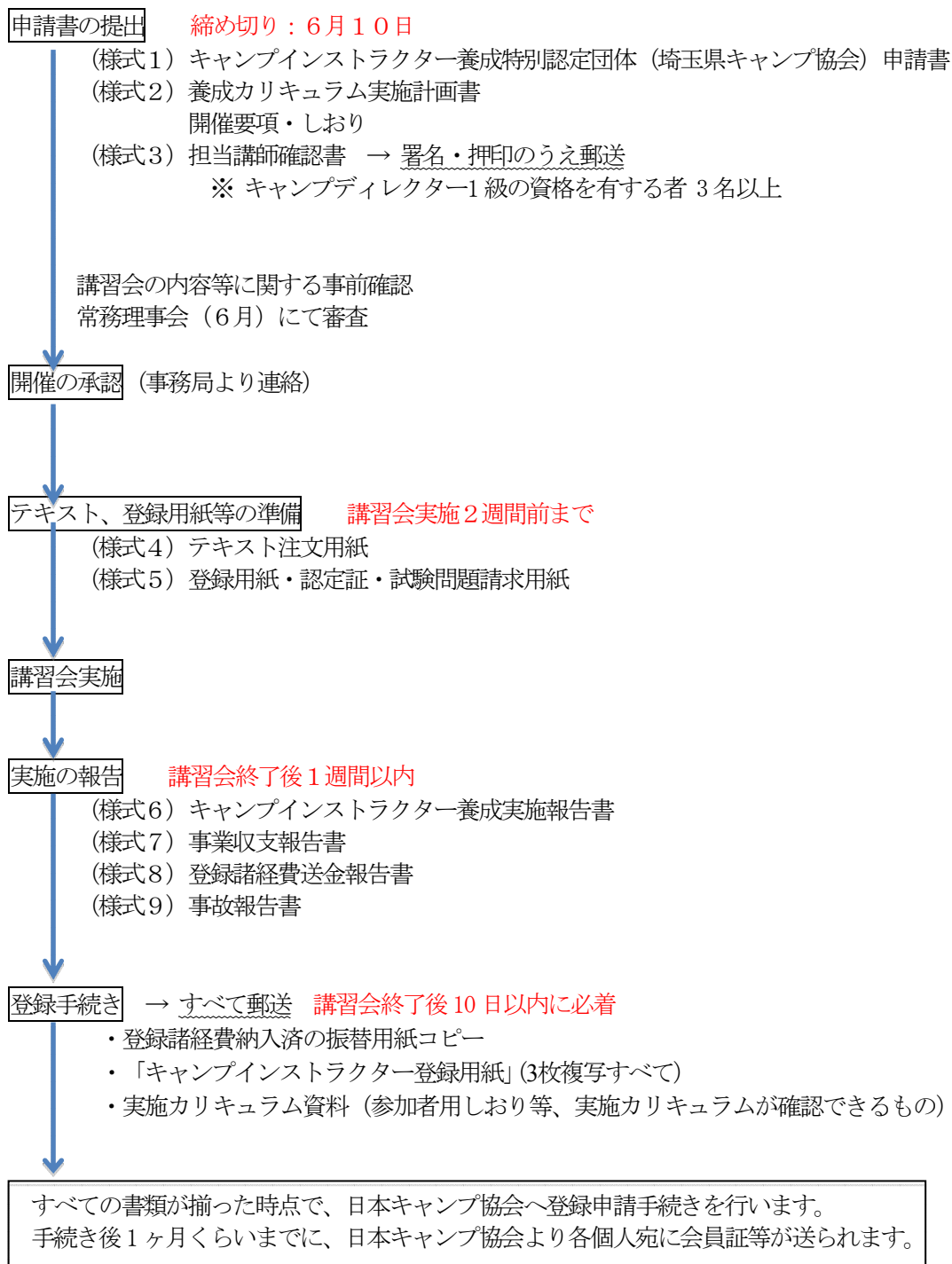


キャンプインストラクター養成特別認定団体(埼玉県キャンプ協会) 事務手続きの流れ



【郵送・問い合わせ先】

NPO 法人埼玉県キャンプ協会 事務局 (担当：高野)
〒347-8504 加須市水深大立野2000 平成国際大学 高野研究室内
Mail: saitama@camping.or.jp
Tel.: 080-8729-0349 (月・金曜日：13時～17時)

送信先: saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式1)

キャンプインストラクター養成特別認定団体(埼玉県キャンプ協会)申請書

年 月 日

NPO 法人埼玉県キャンプ協会
会長 金子 和正 殿

団体名

代表者

印

住 所

公益社団法人日本キャンプ協会が定めた規程に従って講義・実習を行うこととし、下記の書類を添えてキャンプインストラクター養成講習会開催の申請を行います。

- ①養成カリキュラム実施計画書 (別添・様式2)
- ②開催概要

事業名称	
日程	
会場	
募集人数	

- ③養成担当講師名簿 ※別添・様式3に署名・押印のうえ、郵送にて提出

資格番号	講座担当講師名
D1-	
D1-	
D1-	

- ④事前確認担当者

氏名	電話
E-mail:	FAX

日本キャンプ協会ホームページ「イベント検索」および 埼玉県キャンプ協会ホームページへの掲載を
希望する 希望しない

(希望する場合) 受付に使用する電子メールアドレスを記入して下さい

_____ @ _____

送信先：saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式2)

養成カリキュラム実施計画書

年 月 日

団体名 _____

1. 理論編 (10時間)

※使用テキスト 『キャンプ指導者入門』 発行：公益社団法人日本キャンプ協会

科目内容	時間	実施予定日	担当講師	備考
キャンプの特性	2			
キャンプの対象	3			
キャンプの指導	3			
キャンプの安全	2			

2. 実技編 (10時間)

科目内容	時間	実施予定日	担当講師	備考
1. キャンプの安全 ・ファーストエイドの実際 ・フィールド調査 (現地踏査) ・危険予知とその対処	1			
2. キャンプの生活技術 ・テント設営 ・野外炊事 ・工具及び道具使用法 ・ロープワーク ・天気予報、観天望気	4			
3. さまざまなアクティビティー 野外ゲーム キャンプソング キャンプファイアー 登山 ハイキング キャンプクラフト 星座観察 自然観察 野鳥観察 冒険プログラム ニュースポーツ 創作芸術活動 雪上活動 地域研究 水辺活動 オリエンテーリング サイクリング ウォークラリー 採集活動 ナイトプログラム イニシアティブゲーム 各種パッケージドプログラム	5			

*開催要項・しおり等も添付してください。

郵送

(埼玉・様式3)

担当講師確認書

年 月 日

団体名 _____

下記講習会の講師を承諾しました。

事業名称	
日程	
会場	

資格番号 (D1- _____) 氏名 _____ 印

住所
連絡先

資格番号 (D1- _____) 氏名 _____ 印

住所
連絡先

資格番号 (D1- _____) 氏名 _____ 印

住所
連絡先

*署名・押印後に、下記宛にご郵送ください。

【郵送先】 〒347-8504

加須市水深大立野2000 平成国際大学 高野研究室内

NPO法人 埼玉県キャンプ協会 事務局

送信先 : saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式4)

テキスト「キャンプ指導者入門」注文用紙

送信日 年 月 日

<団体名>	
<代表者>	
<住所・連絡先> 〒	
電 話 F A X	
<注文数>	冊
<送付先住所> *施設名、気付、部課名、担当者名など詳細に記入してください。 〒	
電 話 ()	
<請求書宛名・送付先> *上記の「氏名・団体名」と異なる場合に記入してください。 〒	
<備 考>	

*講習会開催の2週間前までにメールで提出してください。

送信先 : saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式5)

登録用紙・認定証・試験問題 請求用紙

送信日 年 月 日

団体名	
代表者	
連絡先	〒 電話： FAX：
送付希望内容	登録用紙 部 認定証 部 試験問題 部 下記のどちらかを選択してください (①□ ・ ②□)
送付先	※上記団体・担当者宛以外の場合は、施設名、気付部課名、担当者名などを 詳しく記入ください。(連絡先と同じ場合は未記入で結構です) 〒 TEL
送付期限	年 月 日 までに
連絡事項	

*講習会開催の2週間前までにメールで提出してください。

送信先 : saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式6)

キャンプインストラクター養成実施報告書

公益社団法人日本キャンプ協会の規定に従って、キャンプインストラクター養成を行いましたので、下記のとおり報告します。

報告書提出日	年 月 日	
団体名		
代表者	電話	印 FAX
事業名称		
担当講師氏名 (指導者資格番号)	(D1-)	(D1-)
	(D1-)	(D1-)
	※申請時と変更した場合には、その理由を記入してください。	
養成実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
資格認定日	(西暦) 年 月 日	
合格者数	名	

合格者名簿

1	6	11
2	7	12
3	8	13
4	9	14
5	10	15

(名簿等の別紙添付も可)

*講習会実施後1週間以内に、メールで提出してください。

<その他の提出書類 ※郵送で提出>

- 登録諸経費納入済の振替用紙コピー
- 「キャンプインストラクター登録用紙」(3枚複写) (受講No.=合格者名簿番号の記入、認定日の記入)
- 実施カリキュラム資料 (理論・実技)
(参加者用しおり等、実施カリキュラムが確認できるものを、参考資料として添付してください。)

送信先 : saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式8)

登録諸経費送金報告書

年 月 日作成

埼玉県キャンプ協会への送金額		
15,000円	×	人 = 円

【振込先】

郵便局から振り込む場合

(記号) 10120 (番号) 37038051

(口座名) 特定非営利活動法人 埼玉県キャンプ協会

他金融機関から振り込む場合

ゆうちょ銀行 〇一八 (ゼロイチハチ) 店

普通預金 3703805

(口座名) 特定非営利活動法人 埼玉県キャンプ協会

振込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

振込人名義 _____

*必ず送金後 (講習会実施後1週間以内) に、メールで提出してください。

送信先 : saitama@camping.or.jp

(埼玉・様式9)

平成 年 月 日

NPO 法人埼玉県キャンプ協会
会長 金子 和正 殿

団体名 :

代表者 :

事故報告書

下記について報告いたします。

報告者 氏 名		報告者の事故発生 時の役割	
事故発生日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 (頃)		
事故発生場所	発生場所の住所 発生場所のロケーション		
被災者氏名		男・女	年 月 日生 (才)
被災者の所属		連絡先	
時刻 :	発生状況と対応 (時系列で)		

* 事業中に事故が発生した場合は、この書式を用いてご報告ください。