

令和6年度 福井県立奥越高原青少年自然の家 キャンプカウンセラー登録用紙



※この用紙にご記入の個人情報は、「自然の家とカウンセラーの連絡および傷害保険加入」以外には、一切使用しません。

※個人情報に変更があった場合は、速やかにご連絡ください。(新たに用紙を提出いただいてもかまいません)

ふりがな			性別	生年月日		
氏名			男・女			
カウンセラー ネーム <small>(活動中に呼んでほしい ニックネーム)</small>			年齢・期 <small>(R6年4月1日現在) (新期は第54期)</small>	歳  期		
現住所 <small>(アパート名も記入)</small>	〒 ー		TEL: ( )-( )-( )			
			携帯電話番号(緊急連絡用) TEL: ( )-( )-( )			
住民票住所 <small>(アパート名も記入) ※現住所とちがう場合は 記入してください</small>	〒 ー		帰省先住所 <small>(アパート名も 記入)</small>	〒 ー		
			TEL: ( )-( )-( )			
学校名/学部・学年 勤務先 <small>(R5年4月1日現在)</small>						
メールアドレス <small>(常時、確実に連絡が取れる アドレス)</small>	※英字o(オー)と数字0(ゼロ)、英字l(エル・アイ)と数字1(イチ)、-(ハイフン)と_(アンダーバー)などの違いが分かるように記入してください。					
食物アレルギーの有無 <small>※有の場合は具体的に記入 してください</small>	無・有			※有の場合、対応を 希望しますか	はい ・ いいえ	
要望/連絡しておきたいことなど						
来所方法 (来所したときに記入します)						
【主催事業名など】		往路	自家用車	他の人の車に乗	公共交通機関	
日付	来所時刻	復路			JR、えちぜん鉄道(駅名)	バス(バス停)
① 【 】						
月 日( )~	:	往路				
月 日( )	:	復路				
② 【 】						
月 日( )~	:	往路				
月 日( )	:	復路				
③ 【 】						
月 日( )~	:	往路				
月 日( )	:	復路				
④ 【 】 ※⑤回目以降は裏に記入してください						
月 日( )~	:	往路				
月 日( )	:	復路				

カウンセラー  
ネーム

