

野活使用 利用者番号

提出日

受付者

係員	主任	係長	センター長

### 令和6年度 武蔵野野外活動サポートスタッフ登録申請書

**証明写真**  
4.0cm×3.0cm  
(スナップ写真不可)  
  
※必ず貼付してください

フリガナ		性別	年齢	生年月日
氏名		男・女	歳	(西暦) 年 月 日
住所	〒			
連絡先	自宅電話	( )	携帯電話	( )
	メールアドレス			

※アウトドアカレッジ等の連絡は全てメール（添付ファイル有）で行いますのでアドレスは必ずご記入ください。

緊急連絡先	フリガナ		続柄	電話番号
	氏名			( )

経 歴	野外活動関係の資格
【出身学部・学科】  学部・学科	キャンプ指導者・森林インストラクター・スキー スノーボード・ネイチャーゲーム・教員免許 等
【現在】 大学生・会社員・公務員・自営 その他 ( )	

野外活動歴（キャンプ・登山・アウトドアスポーツ等）

サポートスタッフ登録：（ 初 ・ 年目 ）

サポートスタッフ登録（更新）の動機

サポートスタッフとして活動したいこと

サポートスタッフ制度を知ったのは

継続・事業参加・HP・年間プログラム・ポスター・ちらし・紹介・その他 ( )

- 『野外活動サポートスタッフ活動マニュアル』について ( 同意します・同意しません )
- アウトドアカレッジ等で撮影した写真を、事業団や市の広報誌やHPに使用することがあります。  
このことについて ( 同意します・同意しません )
- キャンプインストラクター試験を ( 受験する・受験しない・未定・取得済 )
- キャンプインストラクター試験のテキスト購入を ( 希望します・希望しません )
- 現在かかっている病気はありますか？ ( はい・いいえ )  
→はいの方はご記入ください。 病名： \_\_\_\_\_ 発症年月： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
※運動制限、配慮するべきことがあればご記入ください。

- アレルギーはありますか？ ( はい・いいえ )  
→はいの方はご記入ください。 食物 \_\_\_\_\_ 薬 \_\_\_\_\_ その他 ( )

●各アウトドアカレッジの積極的な参加が認められない方は再登録の案内を送らない場合があります。  
●この個人情報は野外活動センター運営の必要な範囲内で使用いたします。それ以外の目的で使用することはありません