

令和7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>(R5年4月1日現在) (新期は第53期)</small>	歳  第 期		
現 住 所 <small>(アパート名も記入)</small>	〒 ー  TEL: ( )ー( )ー( ) 携帯電話番号(緊急連絡用) TEL: ( )ー( )ー( )					
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: ( )ー( )ー( )		
学校名/学部・学年 勤務先 <small>(R6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)、ー(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	他の人の車に同 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 【 ー 】						
月 日( )～	:	往路				
月 日( )	:	復路				
② 【 ー 】						
月 日( )～	:	往路				
月 日( )	:	復路				
③ 【 ー 】						
月 日( )～	:	往路				
月 日( )	:	復路				
④ 【 ー 】 ※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



⑤ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					
⑥ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					
⑦ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					
⑧ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					
⑨ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					
⑩ 【 】							
月 日( )～	:	往路					
月 日( )	:	復路					