

## 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 (活動中に呼んでほしいニックネーム)	年齢・期 (R5年4月1日現在) (新期は第53期)			歳 第 期		
現住所 (アパート名も記入)	〒 一			TEL: ( )-( )-( ) 携帯電話番号(緊急連絡用) TEL: ( )-( )-( )		
住民票住所 (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	〒 一			帰省先住所 (アパート名も記入)	〒 一	
学校名/学部・学年 勤務先 (R6年4月1日現在)	TEL: ( )-( )-( )					
メールアドレス (常時、確実に連絡が取れるアドレス)	※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 ※有の場合は具体的に記入してください	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	【 】					
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 印

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				