

令和8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>(R8年4月2日現在) (新期は第56期)</small>	歳 第 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		<small>帰省先住所 (アパート名も記入)</small> 〒 ー TEL: ()-()-()		
学校名/学部・学年 勤務先 <small>(R8年4月現在)</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				<small>※有の場合、対応を希望しますか</small> はい ・ いいえ
要望/連絡しておきたいことなど					