

キャンピズ会員申込書

記入日 年 月 日

会員種別(□にチェックを入れてください。)

- ☐ キャンピズクラブ(キャンピズの活動に参加者として参加する方)
- ☐ キャンピズメイト(キャンピズの活動にボランティアとして参加する方)
- ☐ キャンピズメイト学生(キャンピズの活動にボランティアとして参加する学生)
- ☐ キャンピズ賛助会員(キャンピズの活動を支援したい方)

ふりがな		写 真 (枠からはみ出ないサイズの顔のわかる写真を貼して下さい)												
氏名														
性別														
生年月日(西暦でご記入下さい。)														
年	月 日生													
住所 〒														
電話	FAX													
携帯電話	E-Mail	□電話番号と同じ												
職業・所属(学生の場合は必ず学校名と学年の記入をお願いいたします。)														
資格・特技(メイト希望の方はお持ちのキャンプに役立つ資格や特技を教えてください。)														
前の欄にチェックを入れてください <table border="1"> <tr> <td>キャンプ・ディレクター 級</td> <td>キャンプ・インストラクター</td> </tr> <tr> <td>日赤救急法指導員</td> <td>日赤救急法救急員</td> </tr> <tr> <td>介護福祉士</td> <td>看護師・保健師</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>栄養士</td> </tr> <tr> <td>調理師</td> <td>ホームヘルパー (1 級・2 級・3 級)</td> </tr> <tr> <td>運転免許 (単車・普通・大型・2 種・大 2 種・他)</td> <td>その他</td> </tr> </table>			キャンプ・ディレクター 級	キャンプ・インストラクター	日赤救急法指導員	日赤救急法救急員	介護福祉士	看護師・保健師	医師	栄養士	調理師	ホームヘルパー (1 級・2 級・3 級)	運転免許 (単車・普通・大型・2 種・大 2 種・他)	その他
キャンプ・ディレクター 級	キャンプ・インストラクター													
日赤救急法指導員	日赤救急法救急員													
介護福祉士	看護師・保健師													
医師	栄養士													
調理師	ホームヘルパー (1 級・2 級・3 級)													
運転免許 (単車・普通・大型・2 種・大 2 種・他)	その他													
メイトの方にお聞きます。ボランティア保険に加入していますか (はい・いいえ)														

※ キャンピズクラブに入会される方は別紙インテークカードもご記入下さい。