

当所ホームページからWEB 申込みを行っていただくか、この用紙に記入し、FAX または郵送でお申し込みください。

アルプスチャレンジキャンプ～仲間とともに南アルプス踏破へ～

参加申込用紙

本事業の参加にあたって

以下の内容について同意いただけることが参加条件になります。参加を申し込まれる方は、以下の項目にチェックの上、下記に必要事項をご記入ください。

参加者は、アルプスチャレンジキャンプ～仲間とともに南アルプス踏破へ～の全日程に参加します。

※ 天候によっては、登山活動を含め日程を変更することがあります。あらかじめご了承ください。

キャンプ中や事後（1ヶ月後など）のアンケートや聞き取りにできる限り協力します。

参加に際して頂いた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構（以下「機構」という）が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。

ただし、本事業で得られた効果や実践を研究報告としてまとめ、普及のために青少年教育機関に配布します。（個人名を伏せるとともに、個人が特定されないよう配慮します。）

本事業中に撮影した写真・動画等については、機構の広報等の目的で使用することがあります。

開催7日前以後のキャンセルは、食費等の一部をご負担いただくことがございます。

本事業の趣旨に賛同し、下記のとおり参加を申し込みます。

| | | | | |
|--|--|---|---------------|----|
| ふりがな 参加者氏名 | | | 性別 | |
| | 平成 | 年 | 月 | 日生 |
| 学 校 名 | | | 学 年 | 年 |
| 住 所 | 〒 — — | | | |
| 連絡方法 | 自宅TEL 【 — — 】 | | 自宅FAX 【 — — 】 | |
| | 保護者携帯【 — — 】 | | | |
| E-mailアドレス： | | | | |
| 参加の動機 | | | | |
| 配慮する事項 | 食物等のアレルギー、薬の服用などありましたらお書きください。 | | | |
| この事業をどのようにして知りましたか。（該当する番号に○印を付けてください） | 1. 学校等で配布・掲示されたチラシ・ポスター 2. ホームページ 3. 新聞雑誌等 4. 友人や知人から聞いた 5. その他（ ） | | | |

申し込み締め切り 7月14日（土） FAX・郵送にてお申し込みください。

※応募者多数の場合は申し込み締め切り後、選考により参加者を決定します。

※ 参加決定については、7月17日以降、参加案内の発送をもってかえさせていただきます。
その際、日程・持ち物等の詳細をご案内いたします。