

「体験活動指導者研修会」

1. 趣 旨 シーカヤック研修と野外炊事の体験活動プログラム指導方法及び安全管理法の研修会を行います。
2. 主 催 千葉県立鴨川青年の家
3. 期 日 平成 28 年 10 月 1 日 (土)
4. 場 所 千葉県立鴨川青年の家
5. 募集人数・対象 24 名 教職員、一般成人
6. 内容・日程

8:30 9:00 9:15 9:30 9:50 11:20 12:30 14:30 14:55

受付	開講式	着替え	移動	研修① シーカヤック 江見太夫崎港	移動 休憩 シャワー	研修② 野外炊事 (昼食・片付け含む)	閉講式	解散
----	-----	-----	----	--------------------------------	------------------	----------------------------------	-----	----

7. 参加費 1, 400 円 (シーカヤック使用料、昼食代、飲み物代、保険料)
8. 持ち物 上履き、着替え (タオル等)、水着 (濡れても良い服)、雨具 (カッパ等)、帽子、軍手、濡れても良い靴 (サンダル不可)、防寒具、筆記用具、保険証 (コピー不可)。
9. 申込方法 **9月1日(木)9時より電話で申し込みの受付を開始します。** 電話での申し込み終了後、参加申込書に必要な事項を記入の上、FAX か郵送で鴨川青年の家に送ってください。(E-mail で参加申込書及び「個人情報の取得、利用に関する同意」について必要事項を記入し送っていただいても結構です) kamo08@echiba-sports.org
電話予約なし、FAX、郵送、E-mail のみでの予約は受け付けません。
※締切日：9月24日(土)ただし、24名になり次第締め切ります。
10. 中止連絡 雨天・荒天により中止の場合は前日の 17 時までに連絡をします。

----- 切り取り線 -----

申込先	〒299-2862 千葉県鴨川市太海 122-1 千葉県立鴨川青年の家 TEL 04-7093-1666 FAX 04-7093-5490 担当：事業班 指導員 深田 修臣
-----	--

「体験活動指導者研修会」参加申込書 平成 28 年 月 日

No.	氏 名	ふりがな	年齢	性別	学校名(団体)	TEL (所属先)	緊急時の連絡方法 (携帯電話等)
1							
2							
3							
4							

個人情報の取得・利用に関する同意について

以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、送付してください。

1 事業者名及び個人情報保護管理者 2 利用目的 3 個人情報の提供について 4 個人情報の開示などについて 5 個人情報相談窓口・苦情窓口 6 個人情報提供の任意性とサービスの提供について	(公財)千葉県教育振興財団 財団専務理事 (連絡先 四街道市鹿渡809-2) イベントの参加者管理や傷害保険の申込等イベント開催に必要な範囲で利用します。 引受保険会社に住所・氏名・年齢を電子データにて提供します。 ご提供いただいた個人情報について、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。 (公財)千葉県教育振興財団 個人情報相談窓口責任者 電話 043-422-8811 ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。
--	--

※イベントで撮影した画像について、報告書やHPなど財団の媒体への掲載に使用場合があります。同意されない方は口にチェックをお願いします。□同意しない