

2020 年度関西支部プログラム参加日程確認書

質問事項1: 下記のプログラムで、参加希望するものに○をつけてください。

	役割	派遣国	子どもの年齢	プログラム日程
	VLリーダー	オーストリア(グラーツ)	11歳	2020/7/10~2020/8/6
	VLリーダー	ドイツ(ハンブルグ)	11歳	2020/7/17~2020/8/13
	VLリーダー	イギリス(ノースイースト)	11歳	2020/7/24~2020/8/20
	VLリーダー	インド(ラクノウ)	11歳	2020/12/28~2021/1/24
	SUリーダー	スペイン(マドリッド)	15歳	2020/7/3~2020/7/25
	YMリーダー	日本(関東)	12-13歳	2020/12/27~2021/1/3
	YMスタッフ	日本(関西・兵庫県)	12-13歳	2020/8/9-2020/8/16

質問事項2: 英語に関する能力、資格があればお書きください。(例: 英検、TOEIC、留学など)

質問事項3: 当てはまる項目に○を記入してください。○が少ない場合、自動的に不採用となります。

- () 子どもが大好きで、彼らのキャンプ生活をサポートする熱意がある。
- () プログラム期間中(前後の移動日を含む)は完全に CISV のために時間を割ける。
仕事、学校、その他の予定を完全に入れることなく、キャンプ生活に専念できる。
- () プログラム前に行われる研修、集合教育などに参加する義務を遂行することができる。
(土曜日・日曜日を中心に、毎月2~3回、大阪にて開催。)
- () キャンプ参加後、次年度以降はリーダー、スタッフ育成をする委員会に所属し、
積極的に CISV 活動を継続していくことができる。
- () 犯罪歴がない。
- () 長期間のキャンプ生活を送る上で問題となる重大な疾患がない。(身体面・精神面)
- () 麻疹(はしか)に対して、十分な抗体を有している。
抗体の有無が不明の場合、検査を受け、必要であれば予防接種を受ける意思がある。

上記の内容に間違いはありません。

本人署名

21歳未満の場合は保護者の署名