



第7回 グローイング アップ ワイルド ファシリテーター養成講習会 参加申込書

開催日： 2020年12月5日(土)～6日(日)

申込み先

(一財)公園財団内
プロジェクト ワイルド事務局
FAX 03-6674-1190 (代表)
e-mail:projectwild@prfj.or.jp

必要事項をご記入の上、左記申し込み先まで
e-mailまたはFAXにてお申込みください。

| | | | |
|--------|---|-----|--|
| 申込日 | 2020年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | <u>※保険加入の為、必ずご記入ください</u> (西暦) 年 月 日 (歳) | 性別 | |
| ふりがな | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| e-mail | | | |
| 所属先 | | | |
| 領収書 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <u>※領収書を希望の方は、全ての項目をご記入ください。</u> ・宛名： ・但書： ・日付：有 or 無 | | |
| PW 資格 | <input type="checkbox"/> 本編・水辺編エドゥケーター <input type="checkbox"/> 本編・水辺編ファシリテーター <input type="checkbox"/> サイエンス&シビックス エドゥケーター <input type="checkbox"/> サイエンス&シビックス ファシリテーター <input type="checkbox"/> Growing Up WILD エドゥケーター <input type="checkbox"/> 鳥編エドゥケーター <input type="checkbox"/> 鳥編ファシリテーター | | |

次ページもご記入ください

| 資格 | |
|--------|--|
| 環境教育関係 | |
| その他 | |

| グローイングアップワイルドのアクティビティの中で自分が実施できるもの(最低3つあげてください) | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

| プロジェクトワイルドに関する活動経験(プログラムの一部としてPWを使ったものを含む) |
|--|
| |

| その他環境教育・レクリエーション活動などの指導経験内容(指導経験年数もご記入ください) |
|---|
| |

| 参加の動機・その他・・・メッセージ |
|-------------------|
| |

※参加申込書のご提出をもちまして、グローイングアップ ワイルドのファシリテーター資格有効期限についてご理解・ご了承いただいたと判断させていただきます。