



Tokyo-Frost Valley YMCA Partnership
2024 サマーキャンプ ジュニアリーダー 申込書

※必ず参加を希望する本人が記入して下さい。 記入日 年 月 日

氏名		性別	
氏名ローマ字	※パスポートと同じ表記をお願いします。	生年月日	年 月 日
連絡先	保護者氏名： E-mail Address(保護者)： E-mail Address (本人)：	連絡先電話番号：	
志望動機：			
あなたが 2024 年のサマーキャンプの成功のために出来ることを述べて下さい：			
長所（自分で考える自分の良い点は）：			
直したい所（自分で考える自分の課題は）：			
キャンプ経験を教えてください：			
キャンプで役立つ特技、スポーツ、資格など： <input type="checkbox"/> スポーツ・クラフト（ ） <input type="checkbox"/> 日本文化を伝えるもの（ ） <input type="checkbox"/> 楽器（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
参加可能 トレーニング	<input type="checkbox"/> 6/22-6/29 <input type="checkbox"/> 7/20-7/26（補講・セッション3&4 希望リーダー） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※6/22 から参加できない場合はわかる範囲で詳細を以下に記入ください。 （ ）		
参加可能（希望） セッション	<input type="checkbox"/> セッション1 <input type="checkbox"/> セッション2 <input type="checkbox"/> セッション3 <input type="checkbox"/> セッション3.5 <input type="checkbox"/> セッション4 ※参加希望セッション（3セッション以上）を記載してください： メモ（ ）		
承諾書 募集要項に記載されていることを了承し、東京-フロストバレーYMCA パートナーシップ 2024 年度サマーキャンプリーダーに応募します。（本人が 21 歳未満の場合は）本人が応募することに保護者として同意します。 本人署名： _____ 年 月 日 保護者署名： _____ 年 月 日			