

アウトドアチャレンジ「野外力検定」 主任検定員養成研修会

- ・と き：平成30年8月29日（水）
- ・と ころ：アサマ2000パーク「ラクーン」
長野県小諸市高峰高原
- ・主 催：公益財団法人セディア財団
- ・共 催：アウトドアチャレンジ協議会



募集

野外力検定会を開催するにあたっては、原則として「野外力検定主任検定員」有資格者が企画運営し、各種目の検定を判定するには「野外力検定種目検定員」の資格が必要です。

この機会に資格を取得し、全国各地での「野外力検定」普及にご協力をお願いいたします。

□ 基本情報

目 的	子どもたちが自然体験の楽しさを知るために開催する「野外力検定会」の指導、企画及び運営者を養成することを目的とします。		
内 容	<ul style="list-style-type: none"> ・講 義：自然体験活動の実際、野外力検定制度、参加者理解 ・実 習：野外力検定入門編 ・検 定：理解度の確認 		
日 程	<ul style="list-style-type: none"> ・受付開始 8：30 ・開会式、オリエンテーション 9：00 ・実習、講義 9：30～11：30 ・講義 12：30～16：30 ・まとめ、閉会式、他 16：30～17：00 		
対 象	・野外力検定「種目検定員」認定登録者 ※	定 員	20名
締 切	・定員に達し次第	参加費	無 料
備 考	<ul style="list-style-type: none"> ・参加申込者が少数の場合は、中止となることがあります。 ・修了者には、申請により「野外力検定主任検定員」の資格を付与します。 		

※「野外力検定種目検定員」：自然体験活動指導の経験を有し、野外力検定の普及促進に努めることができる方。各種資格保持者であれば所定の経験者と判断しますが、別途申請手続きが必要です。（裏面参照）

□ 経 費：会場までの交通費、昼食等は自己負担となります。

□ 申込方法：下記申込用紙にご記入の上、EメールまたはFAXでお申込みください。

申込FAX (03) 6407 8241	申込書 記載された個人情報、本事業およびアウトドアチャレンジ事業以外には使用いたしません。			
	フリガナ	TEL () -	FAX () -	
	氏 名	E-mail		
	性別 (男 ・ 女)	西暦	年 月 日生 (満 才)	携帯 () - 電話
	〒 住所			
	所属している団体・組織			種目検定員登録番号
自然体験指導者としての資格(例：CONEリーダー、キャンプインストラクター等)や指導者経験年数				
_____年				

□ お問合せ先・お申込み先

NPO法人自然体験活動推進協議会気付 アウトドアチャレンジ協議会事務局
151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1 国立オリンピック記念青少年総合センター内
TEL：03-6407-8240 FAX：03-6407-8241 E-mail：odc@cone.jp

アウトドアチャレンジ協議会 御中

野外力検定員認定登録申請書

(種目検定員 / 主任検定員)

私は、標記の野外力検定員として認定登録料を添え、ここに申請します。
 (認定登録料 - 種目検定員：3,000円/永年、主任検定員：6,000円/3年)

※申請する検定員資格を○で囲む 自筆署名 _____

ふりがな		性別	生年月日 (西暦)
氏名		男・女	年 月 日 (満 才)
住所	ふりがな		
	住所 〒 -		
	TEL	FAX	
	携 帯	Eメール	
職 業			
団体・組織	所属している団体・組織		
取得資格	自然体験指導者としての資格 (例：CONEリーダー、キャンプインストラクター) (主任検定委員申請者のみ記入：野外力検定種目検定員登録番号 _____)		
指導者経歴	自然体験活動内容	活動年数	
		年	
		年	
		年	
		年	
そ の 他	自然体験活動指導者に関連する特技や所属団体内の研修歴		

- 注) ①記載された個人情報は、アウトドアチャレンジ事業以外には使用いたしません。
 ②認定登録された野外力検定会「種目検定員」は、原則として更新する必要がありません。
 ③振込先：ゆうちょ銀行 口座 10070-42048481 名義：アウトドアチャレンジ協議会
 ※他の金融機関口座の場合 店名：008 ゼロゼロハチ店 口座番号：(普通) 4204848