NEOS NATURE SCHOOL 志願書

参加希望ｺｰｽ名（どちらかに○をつけてください）

自然ガイド養成コース ／ 子どもの自然体験指導者養成コース

◆参加者本人について　　記入日：　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ		性別	生年月日	年齢
氏名	印	男・女	年　月　日生	才
ﾌﾘｶﾞﾅ				
現住所	〒 電話　（　）			
ﾌﾘｶﾞﾅ				
入学後住所	〒 電話　（　）			
最終学歴	学校名　（　学科）			
	昭和・平成　年　月　卒業見込み・卒業			
	その他			
職歴				

◆保護者または保証人

ﾌﾘｶﾞﾅ			
氏名	印　※男女	本人との続柄	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
現住所	〒 電話　（　）		

◆次の質問にお答え下さい

1. いままでにNPO法人ねおすのﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑに参加したことがありますか。

   はい（いつごろ　　ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ名　　）　・　いいえ

2. 何で本コースを知りましたか。
   ・友人、知人の紹介　　・新聞・雑誌をみて(雑誌名　　)
   ・ホームページをみて　　・NPO法人ねおすからのダイレクトメールで
   ・その他（　　）

3. コースの授業料は誰が負担しますか。
   ・本人　　・保護者　　・その他（　　）

4. 授業料のお支払い方法は？
   ・現金書留　　・銀行振込　　・その他（　　）

5. その他、何かありましたらお書き下さい。

身　上　調　書

○志望動機・将来の希望

1.本コースを志望した理由

2.将来の希望、就職先等のついて職種名などあれば具体的に教えて下さい。

顔写真を
貼って下さい

－氏名－
[　　]

○自覚している性格

○得意科目や得意分野、特技

○活動歴（アウトドア・自然体験活動に限りません。スポーツ、サークル、市民活動など）

○健康面について

身長（　　㎝）　体重（　　kg）　視力（右　　左　　）
健康状態〔良好・普通・不良（理由　　）〕
既往歴　1.心臓の病気をしましたか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
2.腎臓の病気をしましたか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
3.呼吸器の病気をしましたか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
4.精神・神経症の病気をしましたか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
5.外傷・骨折をしましたか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
6.先天性疾患はありますか。　ない・ある（病名　　）（いつ　　才）
7 その他（　　）

	続　柄	氏　　名	年　齢	職　　業
家　族 構　成				