

平成20年度
グリーン・ツーリズム インストラクター育成スクール
■ 受講・認定試験 参加申込書 ■

申込日：2008年 月 日

三重県農水商工部農山漁村室 宛
 財団法人 都市農山漁村交流活性化機構
 理事長 高木 勇 樹 殿

次のコースについて受講および認定試験の受験を申し込みます。

受講日程 <small>□にチェック マークを記入</small>	◆インストラクター(体験指導者)コース[G Tインストラクター実践編] □12月1日(月)～4日(木) 三重県 紀北町 開講		
ふりがな 氏 名 生年月日	_____		性 別
	_____		顔 写 真 縦 3.0 cm 横 2.5 cm
自宅住所	〒 _____		
個人 e-mail	TEL _____ FAX _____ _____@_____		
所属先	【組織・部署名】 〒 _____		
職業等分類 <small>1つに○印</small>	TEL _____ FAX _____ http:// _____		
体験指導等の実績 並びに 地域での活動状況	1. 会社員 2. 公務員 3. 農林漁業者 4. 主婦 5. フリーター 6. 定年退職者 7. 第三セクター勤務 8. 団体職員 9. 学生 10. 宿泊業経営 11. その他()		
備 考	_____		

※ 顔写真はこの申込書に貼付するもの以外に、認定証用としてもう1枚を同封ください。

※ ご記入いただいた情報は、三重県個人情報保護条例及び、財団法人都市農山漁村交流活性化機構の個人情報取扱方針 (www.kouryu.or.jp/info/pdf/privacypoli.pdf) に基づき、厳正に管理し、受講生の登録・認知に関する事務処理・当機構の活動内容の提供・各種の情報提供・アンケートをはじめとする意見等の収集・分析と全体の公表、その他何らかの理由により連絡を取る必要が生じた場合に使用させていただきます。なお、上記の個人情報取扱に関しては、受講申込書を送付された段階でご承諾されたこととさせていただきます。

グリーン・ツーリズム インストラクター育成スクール受講前アンケート

この度は、グリーン・ツーリズム インストラクター育成スクールにお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。

当機構では、グリーン・ツーリズム推進に必要なインストラクター等の育成講座を今後も継続的に開催して参りたいと考えています。つきましては、当スクール運営の参考とさせていただきたく受講前アンケートにご協力くださいますようお願いいたします。

氏名 _____

◆当スクールに類する他の講習会等を受講したことはありますか？

- 1 ある（講習会名 _____ ） 2 ない

◆当スクールの開催を初めて知ったのは？

- 1 機構からの直接通知 2 県/市町村/関係団体からの紹介 3 機構のホームページ
4 マスメディア（新聞/雑誌/番組 etc の名前 _____ ）
5 当スクール卒業生から聞いた（その人の名前 _____ ）
6 その他（具体的に _____ ）

◆今回の講座で興味のあるカリキュラムは？複数回答可（8と9はインストラクターコースのみ）

- 1 グリーン・ツーリズムとは 2 インストラクターの基本的役割 3 体験の指導方法
4 インストラクターの話し方 5 体験指導の責任と法律 6 体験活動の安全対策
7 保険に関する基礎知識 8 体験プログラムの作成手法 9 農村フィールドの保全

◆参加しようと思ったのは？

- 1 独自の判断で 2 県/市町村/関係団体から薦められて 3 知人との協議のうえ

◆具体的な動機を簡単に教えて下さい。

以上です。ありがとうございました。