学校名:

担当者様のお名前:　　様

R7年度キャンプカウンセラー派遣
依頼受付書

送付先(NPOアズワン)FAX:052-931-7776

太枠内をご記入の上お送りいただけますようお願い致します。お引き受けできるかどうかのお答えは、受付書を受け取ってから1週間程度でご連絡させていただきます、よろしくお願い致します。

ご住所	〒
ご連絡先	TEL:　　／FAX:
参加者	学年:　　年生　クラス数:　　クラス　生徒数:　　名
依頼内容 (希望)	年　月　日(　)　時～　月　日(　)　時 □野外炊飯　□キャンプファイヤー □魚つかみ　□エール(司会進行) □ウォークラリー　□レクリエーション □クラフト　□火文字(言葉「　」) □レクリエーション　□ロード缶 □ハイキング　□トワリング □その他　□残炭処理(会場によっては宿泊を伴います) (　)
会場	
派遣希望人数	
打合せについて	対面での打合せを希望する(+2000円+交通費)　他の手段で行う (TEL・書面・その他　)

お願い

●依頼費に関しては、日帰りの場合は15000円/1日1人、宿泊(朝の残炭処理まで)の場合は17000円/1泊1人、宿泊(翌日プログラムの昼まで)の場合は23000円/1泊1人頂いております。また派遣人数が1人の場合は日帰り22000円、宿泊(朝まで)24000円とさせていただきます。どちらも別途交通費になります。詳しくは別紙をご参照ください。なお頂いた依頼費の一部は青年ボランティアキャンプカウンセラーの育成費用として活用させていただきます。
●交通費に関しては当日分の実費をお願い致しており、送迎等は必要ありません。(当日までに「打合せ確認書」をお送りさせていただきます。車の場合は高速代+ガソリン代となります。)
●お支払いは当日現金にてお願い致します。
●滞在費(期間中の施設利用料や食事代等)は学校様の方でご負担いただけますようお願い致します。(同じ食事を発注いただくか、食事代という形で1食1000円上乗せをお願いしております。キャンプファイヤー前の食堂でのお食事は準備の都合もありお食事代をお願いする場合があります)
●依頼をお受けするにあたり、私どもの活動の告知にご協力いただいております。つきましては各学年の人数とクラス数をご連絡くださいませ。約一年間パンフレットをお送りさせていただきますので児童の皆様へ配布をお願い致します。(愛知県・名古屋市等各教育委員会様の後援を受けている事業のご案内です)

学年	1年生	2年生	3年生	4年生	5年生	6年生
人数						
クラス数						

特定非営利活動法人アズワン　アズワンドリームメッセンジャーズ
〒461-0004　名古屋市東区葵1-7-1タジマビル601
TEL:052-931-7373　FAX:052-931-7776
担当:伊藤　由紀子