**北海道で馬と人を感じ、考える 2 日間！~「乗馬療育」実践研修会　in 浦河~　応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | | | ご年齢 | 性別 |
|  | | |  |  |
| ご住所 |  | | | | |
| ℡番号 |  | E-mail |  | | |
| お勤め先（学校） |  | 職種  （学年） |  | | |
| 健康状態（アレルギーなど） | | | | | |
| 応募動機・研修会で聞きたいこと、体験したいこと | | | | | |
| ・現地までの移動手段 □高速バス　□レンタカー・自家用車  ・町内案内の希望（無料）  ※2日目終了後、1時間程度ご希望者の方のみ浦河町内をご案内いたします。  □希望する　□希望しない | | | | | |

|  |
| --- |
| あてはまるものに☑をつけてください。 |
| ・乗馬療育（ホースセラピー、障がい者乗馬）についてどの程度ご存知ですか？  　□名前は聞いたことがある。　□ セミナー・講演会などで学んだことがある。  □ 書籍等で学んだことがある。　□ 他のアニマルセラピーについて学んだことがある。  　□ 全く知らない。　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・乗馬の経験について教えてください。  　□レジャーとして体験したことがある。　□ 部活動などで取り組んだことがある。  　□乗馬クラブなどでレッスンを受けたことがある。　□ 経験は全くない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・今回のプログラムの学びをどのように活かしたいですか？  　□ 仕事・職業として携わりたい。　□ 現在の職場・仕事で活かしたい。  　□ 純粋に乗馬療育に興味がある・学びたい。 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**＜応募先＞**

**特定非営利活動法人ピスカリ**

**E-mail :info@urakawa-joba.net　　Fax：0146-28-1305**

**＜応募締め切り＞**

**2月20日（火）**