**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～　申し込み用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | | | 年　齢 | 性　別 |
|  | | |  |  |
| 住　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  | | |
| お勤め先（学校） |  | 職種  （学年） |  | | |
| 応募動機・研修会で聞きたいこと、体験したいこと | | | | | |
| 健康状態（アレルギーなど） | | | | | |
| 現地までの移動手段 □高速バス　　□レンタカー・自家用車　　□その他  ※高速バスをご利用の方は、バス停以降の移動手段についてお気軽にお問い合わせください。 | | | | | |

|  |
| --- |
| 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（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**＜締め切り＞**

**２０１９年９月２０日（金）**

**＜申し込み先＞**

**ＮＰＯ法人ピスカリ**

**E-mail ：info@urakawa-joba.net**