

## 第6回世界ろう連盟青年部子どもキャンプ 日本代表募集要項

- 目的 2025年8月23日(土)～8月29日(金)までカナダのオンタリオ州で第6回世界ろう青年部子どもキャンプが開催される事に伴い、日本代表の選出を下記の要項にて行う。
- 対象条件 2025年8月23日付けで年齢が9～12歳であり、キャンプに参加できること。  
(2013年8月23日～2016年8月22日生まれの子ども)
- 募集人数 1～2名(予定)
- 参加費 \$525.00(525カナダドル)
- 渡航費 国内、日本～カナダとも自己負担  
※渡航方法について  
原則として現地集合は行いません。国内でリーダーのもとで集団行動を行います。国内で一度、全員集合してから出発・帰国します。その関係で、本番日(8月23日)の前日に指定空港(成田空港を予定しています)まで保護者の付き添いのもとで、お越してください。また、帰国日も出発日同様、保護者が指定空港まで迎えに上がるよう、よろしくお願いします。  
また、海外保険についてはリーダーからアドバイスさせていただきます。費用は各自で納めていただきますよう、よろしくお願いします。
- 募集期間 2024年12月1日(日)～2025年1月31日(金)必着
- 選考方法 1)書類選考  
2)応募者多数の場合は別途面接を行う場合があります。  
審査の結果は、当選者のみ書面で通知します。(2月1日以降発送予定)  
面接を行う場合は別途通知させていただきます。
- 応募方法 1)応募用紙(2ページ)に記入・写真添付  
2) 子供自身が手話で志望動機「行きたいと思った理由」「楽しみにしている理由」を説明した動画(最長3分)  
※データ(動画ファイル)をメール送付ください。媒体は返却いたしませんのでご了承下さい。  
※以上2点を 1月31日(金)までにご準備の上、下記問い合わせ先へご提出下さい。

問い合わせ先

一般財団法人全日本ろうあ連盟青年部 担当：中村美香・仁木千奈津

E-mail: [jfdys21@gmail.com](mailto:jfdys21@gmail.com)

秘

## 第6回世界ろう連盟青年部子どもキャンプ参加応募用紙

ふりがな 応募者氏名	印
保護者氏名	印
※保護者が【ろう者】のみ下記の欄にご記入ください	
所属都道府県団体名	



応募者の自身の情報は、下記のとおりで相違ありません。

年 月 日

性別	男	生年月日	西暦 年 月 日 (年齢 満 才)		
	女				
現住所	〒				
連絡先	電話 FAX	E-mail			
	連絡者氏名	(続柄)			
緊急連絡先	住所	〒			
	連絡先	電話 FAX	E-mail		
	健康状態 (アレルギー等)				
語学力	日本語(読み書き)	A	B	C	※ A:新聞記事を読みこなし、意見を書くことができる 相手の意見を聞き、自分の意見を伝えることができる B:ある程度の筆談ができる ある程度のコミュニケーションがとれる C:全くできない
	英語(読み書き)	A	B	C	
	語	A	B	C	
	語	A	B	C	
	日本の手話	A	B	C	
	国際手話	A	B	C	
志望動機					

注)記載事項に変更のある場合は、至急担当者までお申し出ください。

※ 連盟青年部は、法令に定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく、いただいた個人情報を第三者に提供しません。

※ いただいた個人情報は、第6回世界ろう連盟子どもキャンプキャンパー選考のみに利用し、それ以外に利用することはありません。