



ウッドバッジ研修所 課程別研修 参加申込書

平成 年 月 日申込

_____ 課程 _____ 第 _____ 回

[開催日] 平成 年 月 日 () [場所] _____

スカウト コース	第 期 履修日 平成 年 月 日		
ふりがな		性別 男・女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
氏 名	(印)		
住 所	(〒 -) 電話 () - /FAX () -		
E-mail	※アドレスはわかりやすくお書きください。		
携帯電話	() - ※携帯電話をお持ちでない場合、確実に連絡のとれる電話番号をお書きください。		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳 月)		
所 属 連盟 (..... 地区) 第 団 隊 役務.....		
登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	地区・県連盟役務	
研 修 歴	W B 実修所	_____ 課程 第 期 修了日 昭和・平成 年 月 日 (.....) _____ パーティメントNo.	
	その他研修歴：(※上記の他に修了しているウッドバッジ研修所・ウッドバッジ実修所・団委員研修所・団委員実修所・安全セミナーがありましたら、記入してください。)		
奉仕歴 (過去5年間における団内の役職と奉仕年月)		団委員長の 同 意	平成 年 月 日 (印)
		地区コミッショナー の推薦	平成 年 月 日 (印)
		県連盟コミッショナー の推薦	平成 年 月 日 (印)

※ 記載された個人情報、指導者訓練(隊指導者基礎訓練課程)以外には使用致しません。

ウッドバッジ研修所 課程別研修「課題研修」

_____ 課程 提出日：平成 年 月 日

ふりがな										性別	男 ・ 女	
氏名												
住所	(〒 _____)									電話 (_____) - _____		
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳 _____ 月)											
所属	_____ 連盟 (_____ 地区) _____ 第 _____ 団 _____ 隊 役務 _____											
登録番号	(登録証の番号)											

課題研修	指導を受けた人	
	氏名	氏名
課題 1 当該隊リーダーハンドブックを熟読し、指導を受けた内容を記述してください。 ※V S 課程はV S スカウトハンドブックも熟読する。		

課題研修を履修したことを認定します。

平成 年 月 日

認定トレーナー署名 (LT・ALT) (氏名) _____



「課題研修まとめ用紙」

課程

氏名：

課題 1	<ul style="list-style-type: none">・ハンドブックの内容と自隊との違い
	<ul style="list-style-type: none">・指導やアドバイスの内容
	<ul style="list-style-type: none">・指導後の感想

※課題について指導を受けた内容を記述し、申込書と一緒にご提出ください。