



# ウッドバッジ研修所スカウトコース 参加申込書

第 \_\_\_\_\_ 期

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日申込

[期間] 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 [場所] \_\_\_\_\_

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	Ⓜ					
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	□□□□□□□□□□			地区・県連盟役務		
課程別研修参加希望	BVS課程 ・ CS課程 ・ BS課程 ・ VS課程					
ボーイスカウト講習会	開設県連盟 (地区)			修了年月日		
	連盟 _____ 地区 _____			昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
研 修 歴	WB 研修所	課程 _____ 第 _____ 期	修了日 _____ 履修日 _____	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	安全 セミナー	第 _____ 回	履修日 _____	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
	WB 実修所	課程 _____ 第 _____ 期	修了日 _____	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)	パーチメントNo. _____	
その他研修歴：(※上記の他に修了している研修所・実修所等がありましたら、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	Ⓜ
			地区コミッショナーの推薦		平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ
当該隊以外に所属の方の参加理由 <input type="checkbox"/> 任務変更予定 <input type="checkbox"/> 自己研鑽のため <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			県連盟コミッショナーの推薦		平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ

※ 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。

