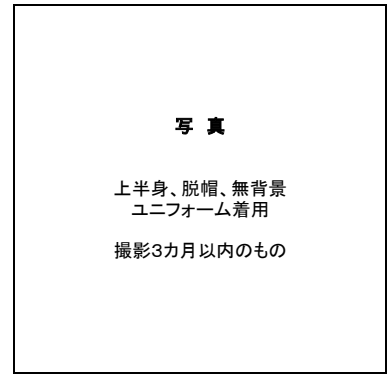


平成26年度  
 カンデルスティッチ(カンダーシュテーク)夏季野営スタッフ派遣  
 国際キャンプスタッフ計画派遣(米国)  
 アイルランド英語研修・キャンプスタッフ 参加申込書

(参加希望でない派遣名を線で消す)

標記の派遣に参加いたしたく、関係書類を添えて申し込みます。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 本人\_\_\_\_\_印



平成 年 月 撮影

	(県)連盟	(県)連盟推薦順位	位	登録番号:
フリガナ 氏名				生年月日 (西暦) 年 月 日  (満 才 カ月)
パスポートの ローマ字表記				
現住所	(〒 )			
	電話番号:	携帯電話:		
	FAX番号:	e-mail:		
在学名 学年・学科 又は勤務先	名称:			
	住所:			
	電話番号:	FAX番号:		
最終学歴 (専攻)	昭和/平成 年 月	校		(卒業・中退)
宗教章	取得 : 昭和/平成 年 月			

所属及び役務	(県)連盟	第 団	隊 役務	
本年度重複登録	(県)連盟	第 団	隊 役務	
初期登録	昭和/平成 年 月	連盟	第 団 隊	
一昨年度登録	平成 年度	連盟	第 団 隊 役務	
昨年度登録	平成 年度	連盟	第 団 隊 役務	
スカウト歴	カブ 年間	進級歴	ボーイスカウト 初級 年 月	2級 年 月
	ボーイ 年間		ボーイスカウト 1級 年 月	菊 年 月
	ベンチャー 年間		ベンチャースカウト VS 年 月	隼 年 月
	ローバー 年間		ベンチャースカウト 富士 年 月	
指導者歴	指導者奉仕 年間			
	ボーイスカウト講習会 年 月			
	隊指導者基礎訓練課程 (H25年度以前は旧ウッドバツ研修所) 年 月 日 課程			
	隊指導者上級訓練課程 (H25年度以前は旧ウッドバツ実修所) 年 月 日 課程			
主な参加行事				

注:ご記入いただいた内容は、公益財団法人ボーイスカウト日本連盟または所属県連盟から参加申し込みをいただいた皆様の派遣員選考と、派遣員内定後の相互連絡や名簿の作成、および派遣に関する情報の提供を目的として使用させていただきます。個人情報の保全・安全管理につきましては、個人情報保護法に基づき適切に取り扱い、本申込書は派遣終了後、速やかに破棄させていただきます。

希望夏季野営 奉仕期間	平成 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間) * 奉仕期間が定められている場合は全期間とする * アメリカ連盟の夏季野営は6月初旬から最低6週間が奉仕期間となる
単独旅行を含む 希望派遣期間	平成 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間) * アイルランド英語研修派遣については記載不要 * 奉仕期間を全て含むこと
キャンプでスカウトに技能指導できるもの、又は奉仕出来る分野に○をつける	
リーダーシップ:	キャンプファイヤー カウンセリング 広報 トレーニング 引率隊長
スカウトクラフト:	バックパッキング キャンピング 釣り ハイキング 乗馬 自然/環境保護 オリエンテーリング 野外料理 パイオニアリング 懸垂降下 ロッククライミング サバイバル
プログラム:	アーチェリー 芸術/クラフト 救急 アマチュア無線 結策 革細工 写真 ライフル 歌唱指導 スポーツ 物語 木彫刻
ウォーターフロント:	カヌー 人命救助 ホート 帆走 スキューバー シノーケル 水泳 水上スキー ウインドサーフィン
特別な資格(日赤救急員等、キャンプ指導に役立つもの)	
特技・趣味	

<団・隊指導者記入欄: ○を記入する>

申込者について	優秀	普通	劣る
体力: 健康で十分な体力がある			
知能: 思考力、判断力、聡明さ、明快さ			
人格: スカウトのちかいとおきての精神を活かしている			
指導力: 少年及び成人に指導力があり、尊敬されている			
スカウト技能: スカウトクラフトに熱心で技能がある			
適応性: 他国の文化とキャンプに適応できる			
記入者は申込者を何年間知っていますか	年間		
記入者は申込者をどのように知りましたか			
記入者への質問: 申込者はどのような性格・個性をもっていますか			
申込者と子供たち(スカウト)との関係はいかがですか			
本欄記入者氏名: (漢字)	(ローマ字)		
記入者所属・役務: (県)連盟 第 団 隊 役務			
記入年月日: 平成 年 月 日			

カandelスティッチ夏季野営スタッフ派遣応募者のみ記入(奉仕可能部署に複数○をつける)

ゲストサービス部門:	管理 救急・医療 料理 家事 メンテナンス キャンプサイト
プログラム部門:	ハイアトベンチャー 場内プログラム 登山ガイド ハイキングガイド

上記のとおり適格であると認め、本派遣に推薦します。

\_\_\_\_\_ 連盟 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 団 \_\_\_\_\_ 隊長 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 団委員長 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 地区委員長 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 地区コミッショナー \_\_\_\_\_ 印

本派遣に参加する資格を認め、適格者として推薦いたします。

\_\_\_\_\_ 連盟 \_\_\_\_\_ 事務局長 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 県連盟コミッショナー \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 理事長 \_\_\_\_\_ 印

\* 国際キャンプスタッフ計画派遣は応募にあたって、英語の申込書、英文推薦状(A. 所属団の指導者、B. 地域社会・学校等)が各1部必要となります。  
 \* カandelスティッチ夏季野営スタッフ派遣は応募にあたって、英文推薦状(少なくとも応募者の2年以上知り合いである所属団の指導者や学校等)が1部必要となります。

# 海外派遣参加健康調査書

<海外派遣参加申込書に添付する>

連盟 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 団 氏名 \_\_\_\_\_  
 隊・役務 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

身長	cm	体重	kg	血液型	A・B・O・AB	Rh	+	-
この3ヶ月間の健康状態(該当部分の番号を○で囲み、____部分には所要事項を記入する。) 1. 非常に健康である。 2. 健康である。 3. 病気をしたが休むほどではなかった。 4. 病気のために休んだ。病名 _____ いつ頃 _____ 治療に使った薬 _____								
既往症・アレルギー ( ない ・ ある ) (ある場合→ 詳しく記入。特に食物・薬物アレルギーについては詳細に記入すること。)  現在常用している医薬品 ( ない ・ ある ) (ある場合→ 医薬品の名前、種別、効能等を記入すること。)  これまでに受けた予防接種と、その時期。 ・破傷風 ( 年 月 ) (現在でも有効・現在既に有効ではない) ・ _____ ( 年 月 ) (現在でも有効・現在既に有効ではない) ・ _____ ( 年 月 ) (現在でも有効・現在既に有効ではない) ・ _____ ( 年 月 ) (現在でも有効・現在既に有効ではない)								
最近感じていること(該当する番号を○で囲む。:0-ない/1-たまにある/2-よくある/3-現在治療中) ・頭痛・頭重がする 0・1・2・3      ・尿の回数が多い 0・1・2・3      ・皮膚がかぶれやすい 0・1・2・3 ・階段を登ると動悸がする 0・1・2・3      ・よく吐き気がする 0・1・2・3      ・かぜをひきやすい 0・1・2・3 ・息苦しくなることがある 0・1・2・3      ・よく腹痛がする 0・1・2・3      ・からだがだるい 0・1・2・3 ・足がむくむことがある 0・1・2・3      ・下痢しやすい 0・1・2・3      ・とても疲れやすい 0・1・2・3 ・鼻血がよくでる 0・1・2・3      ・便秘しやすい 0・1・2・3      ・不安でいらいらする 0・1・2・3 ・鼻水がよくでる 0・1・2・3      ・関節が痛い 0・1・2・3      ・ぐっすり眠れない 0・1・2・3 ・たん・せきがよくでる 0・1・2・3      ・背中や腰が痛い 0・1・2・3      ・気を失ったことがある 0・1・2・3 ・顔がむくむことがある 0・1・2・3      ・心臓のあたりが苦しくなる 0・1・2・3 ・口がひどく渇く 0・1・2・3      ・おできができてやすい 0・1・2・3								
水泳技能(泳げる・泳げない) (←↓該当する項目に○をつける) 泳げる場合→ ・修得している泳法[クロール・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ・着衣泳・その他( )] ・泳げる距離(10m以下・50m以上・1Km以上) ・潜水可能時間(約 分程度) ・水泳技能資格等( )								

2005.4

注:ご記入いただいた内容は、財団法人ボーイスカウト日本連盟または所属県連盟から参加申し込みをいただいた皆様の派遣員選考を目的として使用させていただきます。個人情報の保全・安全管理につきましては、個人情報保護法に基づき適切に取り扱い、本調査書は派遣終了後、速やかに破棄させていただきます。