



ウッドバッジ実修所第二教程 参加申込書

_____ 課程 _____ 第 _____ 期 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申込

[期間] 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 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	(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	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □			地区・県連盟役務		
ボーイスカウト講習会	開設県連盟 (地区) _____ 連盟 _____ 地区 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			修了年月日		
当該課程 ウッドバッジ研修所	_____ 課程 _____ 第 _____ 期 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
基礎訓練課程	修了認証 : _____ 課程 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
第一教程 (課題研究)	履修認定 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
スキルトレーニング	修了認証 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日					
ウッドバッジ実修所 (他課程修了者のみ記入)	_____ 課程 第 _____ 期 修了日 : 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (パッチメント No. _____)					
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は、指導者訓練 (隊指導者上級訓練課程) 以外には使用致しません。

