

2019年度ウッドバッジ研修所 課程別研修 開設報告書

公益財団法人ボーイスカウト日本連盟

事務局長様

年 月 日

ボーイスカウト 連盟

事務局長 _____ 印

1. 名称 :

①基本型：ウッドバッジ研修所 課程別研修 _____ 課程 _____ 第 _____ 回

②一括型：ウッドバッジ研修所 スカウトコース _____ 第 _____ 期 (_____ 課程)

※一括開設型の場合は、スカウトコースの開設報告書と共にご提出ください。

2. 期間 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

3. 場所 : _____

4. 開設業務担当者 : _____

5. 主任講師(所長)および講師 : 計 _____ 人

役 務 (担当)	氏 名	登 録 番 号	LT/ALT
主任講師 / 所長			
()			
()			
()			
()			
()			
()			
()			

* LT/ALT欄には、日本連盟LT/ALTの別をご記入ください。

* 登録番号も必ずご記入ください。

* 役務 () に担当役務をご記入ください。

6. 奉仕者数 : _____ 人

7. 履修者数 :

	履修者	平均年齢
男		
女		
計		

8. 履修者県連盟別 :

県連盟	男	女									

9. 開設経費 :

	項目	金額	摘要	項目	金額	摘要	
収 入	参加費	@ _____ × _____人		寄付金			
	県連盟負担金						
	地元助成金			収入合計			
支 出	準備費			雑費			
	旅費			①小計			
	会議費						
	開設費	食料費			保健衛生費		
		印刷費			旅 費		
		教材費			謝 金		
		消耗品費			会場費		
通信運搬費				雑費			
燃料費			②小計				
			支出合計		①+②		

差し引き不足額 ¥ _____ その処理 _____

10. 事前スタッフ会議の回数 _____ 回開催

12. 各セッションについてお気づきの点、およびご意見をご記入ください。

§ 番号	目標について	ねらいについて	時間配分について	その他

13. その他気がついた点

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

主任講師（所長） _____

※履修者名簿（氏名、県連盟、団内役務、性別、年齢記載）を添付してご提出下さい。