



ウッドバッジ研修所 課程別研修 参加申込書

年 月 日 申込

_____ 課程 _____ 第 _____ 回

[開催日] 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			
スカウトコース	第 期 履修日		年 月 日			
研 修 歴	W B 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		年 月 日		
		地区コミッショナー の推薦		年 月 日		
		県連盟コミッショナー の推薦		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。