



# ウッドクラフトコース 参加申込書

第 \_\_\_\_\_ 期

年 月 日 申込

[期間] 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						
住所	(〒 - ) 電話 ( ) -					
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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	地区・県連盟役務
隊指導者基礎訓練課程	ウッドバッジ研修所 スカウトコース	_____ 第 _____ 期 (_____ 課程) 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	課程別研修	_____ 課程 _____ 第 _____ 回 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	平成28年度 までの課程	_____ 課程 _____ 第 _____ 期 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
		安全セミナー _____ 第 _____ 回 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
スキルトレーニング	修了認証 : _____ 年 _____ 月 _____ 日					
ウッドバッジ実修所	_____ 課程 第 _____ 期 修了日 : 昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (パーメントNo. _____)					
その他研修歴 : (※上記の他に修了している研修所等がありましたら、記入してください。)			団委員長の 同意	年 月 日		
奉仕歴 (過去5年間における団内の役職と奉仕年月)			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。

