

# コミッショナーベーシックトレーニング 「課題研修」

提出日：                   年           月           日

ふりがな							性別	男 ・ 女			
氏 名											
住 所	(〒           —           )						電話 (           )           —				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	(満	歳	月)				
所 属	.....連盟.....第.....団.....隊 (役 務) .....										
	(地区の役務) .....				(県連盟の役務) .....						
登録番号	(登録証の番号)										

課題研修	指導を受けた人	
	役 務	氏 名
<b>課題 1</b> コミッショナーハンドブック基本編を熟読し、理解してください。		
<b>課題 2</b> スカウティング・フォア・ボーイズを読み、その感想を記述してください。		

課題研修を履修したことを認定します。

年           月           日

県連盟コミッショナーの認定 (氏名)

---