

ウッドバッジ研修所 課程別研修「課題研修」

_____ 課程 提出日：平成 _____ 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 (_____ 地区) _____ 第 _____ 団 _____ 隊 役務 _____											
登録番号	(登録証の番号)											

課題研修	指導を受けた人	
	氏名	氏名
課題 1 当該隊リーダーハンドブックを熟読してください。 ※V S 課程はV S スカウトハンドブックも熟読する。		

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

認定トレーナー署名 (LT・ALT) (氏名) _____