



# ウッドバッジ研修所 課程別研修 参加申込書

平成 年 月 日 申込

\_\_\_\_\_ 課程 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 回

[開催日] 平成 年 月 日 ( ) [場所] \_\_\_\_\_

|                              |   |   |  |
|------------------------------|---|---|--|
| スカウト<br>コース                  | 第 期 履修日 平成 年 月 日  |   |  |
| ふりがな                         |   | 性別<br>男・女   | 写真貼付<br>たて×よこ<br>3.5cm×2.5cm<br>上半身のもの |
| 氏 名                          | (印)   |   |  |
| 住 所                          | (〒 - )<br>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                         | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 地区・県連盟役務  |  |
| 研<br>修<br>歴                  | W B<br>実修所  | _____ 課程 第 期 修了日 昭和・平成 年 月 日 (.....) <span style="float:right">パーチメントNo.</span> |  |
|                              | 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<br>(過去5年間における団内の役職と奉仕年月) |   | 団委員長の<br>同 意  | 平成 年 月 日 (印)                           |
|                              |   | 地区コミッショナー<br>の推薦  | 平成 年 月 日 (印)                           |
|                              |   | 県連盟コミッショナー<br>の推薦   | 平成 年 月 日 (印)                           |

※ 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。