



ウッドバッジ研修所 基本訓練申込書

____課程____第____期 平成 ____年 ____月 ____日 申込

[期間] 平成 ____年 ____月 ____日 ~ ____月 ____日 [場所] _____

ふりがな 氏 名	_____ (印)	性別	男 ・ 女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
住 所	(〒 _____) 電話 (_____) _____ / FAX (_____) _____			
e-mail	_____ (注: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	
ボーイ スカウト 講習会	開設県連盟 _____ 県連盟 _____ 修了年月日 _____ 修了番号 _____ 第 _____ 回ボーイスカウト講習会 昭和・平成 ____年 ____月 ____日			
ウッドバッジ 研修所	_____課程____第____期 修了日 昭和・平成 ____年 ____月 ____日 所長名 _____ _____課程____第____期 修了日 昭和・平成 ____年 ____月 ____日 所長名 _____			
ウッドバッジ 実修所	_____課程 第____期 所長名 _____ 修了日 昭和・平成 ____年 ____月 ____日 (パ ーチメント No. _____)			
スカウトキャンプ 研修会	第 ____ 回 修了日 平成 ____年 ____月 ____日			
安全セミナー (平成24年11月以降)	第 ____ 回 履修日 平成 ____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)		団委員長の同意	平成 ____年 ____月 ____日 (印)	
		地区コミッショナー の推薦	平成 ____年 ____月 ____日 (印)	
		県連盟コミッショナー 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) 以外には使用いたしません。