



# ウッドバッジ研修所 課程別研修 参加申込書

年 月 日 申込

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

[開催日] 年 月 日 ( ) [場所] \_\_\_\_\_

ふりがな		性別	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
氏名			
住所	(〒 - ) 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 (11ケタ)		地区・県連盟役務	
スカウト コース	第 期 履修日 年 月 日		
研 修 歴	W B 実修所	_____ 課程 第 期 修了日 年 月 日 (_____) パーティメントNo. _____	
	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 (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	年 月 日
		地区コミッショナー の推薦	年 月 日
		県コミッショナー の推薦	年 月 日

※ 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。