

平成28年4月10日

各団委員長 様
カブスカウト隊指導者 様
デンリーダー 様

はりま地区委員長 前田 良昭
// 地区ミッショナー 相良 三千夫
// 指導者委員長 寺西 章浩

カブスカウト研修会の開催案内

三 指

4月から新年度となる団のカブスカウト部門におかれましては、新しいデンリーダーや隊指導者の方々が活動を始められていると思います。

そこで、新たにデンリーダーやカブ隊の指導者に就任された方を対象に、カブ隊の活動の実務に関する研修会を開催します。

デンリーダーの楽しさや実際の業務を学んでいただける機会ですので、カブ隊関係者の皆様は、経験者や保護者の方も含めて是非ご参加いただけますようお願いいたします。

弥 栄

1. 研修会のねらい

- (1) カブ隊の活動の進め方とデンリーダーの役割・実務を知る。
- (2) 組活動が活発になるよう、カブ隊の指導者がデンリーダーを支援できる。

2. 日 時

平成28年5月1日(日) 10:00~16:00 (受付開始 9:30)

3. 場 所

加古川市尾上公民館

住所：加古川市尾上町池田1804-1 TEL：079-423-2900

(JR加古川駅から“かこバス” 鳩里・尾上ルート 8:28→8:59、又は山陽電車“浜の宮駅” から約2.2km)

4. 持ち物

デンリーダーハンドブック、カブ歌集、筆記具、昼食、マイカップ

※実技をしますので、活動できる服装でお越しください。(女性のスカートは不可)

なお、制服をお持ちの方は制服を着用して下さい。

5. 参加費 無料

6. 参加申込

別紙「参加申込書」により下記あて、FAX、郵送、メール等で報告をお願いします。

送付先：はりま地区指導者委員長 寺西 章浩

〒674-0062 明石市大久保町谷八木853-10

TEL/FAX：078-934-3987、メール：teranishi20wj@msn.com

申込期限：平成28年4月23日(土)

※グループ分け・資料準備等の都合上、期限厳守をお願いします。

参加申込書

団名：_____第_____団

	氏名	性別	役務	連絡先	備考
例	はりま 良子	女	デンリーダー	078-123-4567	BS講習会
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※1. 役務の例：デンリーダー、CS隊長・副長、団委員、保護者 等

※2. 備考欄に研修歴を記入してください：BS講習会、CS研修所 等

【送付先】

はりま地区指導者委員長 寺西 章浩 宛

〒674-0062 明石市大久保町谷八木853-10

TEL/FAX：078-934-3987

eメール：teranishi20wj@msn.com

