

平成 28 年 8 月 20 日

各団団委員長各位

日本ボーイスカウト神戸地区
地区委員長 笠原 章雄
地区コミッショナー 桑 英人

平成 28 年度 神戸地区・カブ隊指導者研修会開催のご案内
～知ってほしいデンリーダーの「おしごと」～

残暑の候、皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、表記の研修会を下記の要領で開催いたしますので、スカウト活動に関わる皆様の参加をお願いいたします。

今年からデンリーダーとして活動されている方々を中心に、カブ隊の活動を知っていただくため、保護者の皆様にもぜひ参加いただきたく ご案内申し上げます。

なお当日は託児所を準備しております。

記

1. 日 時 平成28年9月22日(木)祝日 9:30～16:00 (受付開始 9:10)
2. 場 所 神戸市男女共同参画センター「あすてっぶKOBE」セミナー1
神戸市中央区橘通3-4-3 TEL:078-361-6977
JR神戸駅中央口より北へ、湊川神社、中央体育館西向かい
自動車でお越しの方は神戸中体育館駐車場(有料1000円終日)を利用してください。
3. 主任講師 蒲生 敏宏 (神戸地区トレーニングチーム員)
4. 対 象 カブ隊指導者、デンリーダーとして活動される方、及び保護者の皆様、カブスカウトの活動を知りたい方
5. 参加費 700円 (当日、受付で納入してください)
6. 携行品 筆記用具、弁当、お茶、マイカップ
デンリーダーハンドブック、カブ歌集、スカウトロープ、指導者手帳、
※デンリーダーハンドブックは講義に使用しますので必ず持参ください
(デンリーダーハンドブックが当日までに購入できない方は 540 円で販売します、
また、指導者手帳が必要な方は、当日 270 円で販売します)
7. 服 装 制服(正帽を含む)、又は動きやすい服装(制服をお持ちでない方)、
8. 申込期限 平成28年9月7日(水) 必着でお願いします。
託児所ご希望の場合は余白に性別・年齢をお書きください。
9. 申込先 神戸地区指導者委員長 辻本 誠
〒658-0003 神戸市東灘区本山北町6-2-20
TEL、FAX: 078-452-7045
Email : entry@bs-kobe.isf.jp
基本 e-mail にてお申し込みください

神戸地区指導者委員長 宛て

平成 28 年度 カブ隊指導者研修会参加申込書

(手書きでのご記入は楷書・活字体をお願いします。)

地区 第 団

加盟員No. (フリガナ) 氏 名	性 別	年 齢	団内役務	住 所	電話番号 託児性別・年齢
No. _____				〒 _____	
No. _____				〒 _____	
No. _____				〒 _____	
No. _____				〒 _____	
No. _____					
No. _____				〒 _____	

以上 _____名の参加を申し込みます。

2016 年 _____月 _____日

送信者役務・氏名： _____

送信者電話 (FAX)： _____

送信者メールアドレス： _____

- * 加盟登録のある場合はもれなく登録番号を記入 (未登録の場合は不要です)
- * 本申込書で提出された個人情報は本講習会の開設目的のために使用します。