



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 コース	第 期 履修日 平成 年 月 日		
ふりがな		性別 男・女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
氏 名	(印)		
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	<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 修 歴	W B 実修所	_____ 課程 第 期 修了日 昭和・平成 年 月 日 (.....) パーチメント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	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(隊指導者基礎訓練課程)以外には使用致しません。