

ウッドバッジ研修所 課程別研修「課題研修」

_____ 課程 提出日： 年 月 日

ふりがな			性別	男 ・ 女
氏 名				
住 所	(〒 _____) 電話 (_____) - _____			
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	(登録証の番号)			

課題研修	指導を受けた人	
	氏 名	氏 名
課題 1 当該隊リーダーハンドブックを熟読し、指導を受けた内容を記述してください。 ※V S 課程はV S スカウトハンドブックも熟読する。		

課題研修を履修したことを認定します。

年 月 日

認定トレーナー署名 (L T ・ A L T) (氏名)