



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 (パートナー 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は、指導者訓練の通信ならびにコース運営以外には使用致しません。