



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	_____ パーチメントNo. _____ 課程 第 期 修了日 年 月 日 (_____)											
	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（隊指導者基礎訓練課程）以外には使用致しません。