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。※ＶＳ課程はＶＳ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（ＬＴ・ＡＬＴ）（氏名）　　　　　　　　　　　　　　 |