

# ウッドバッジ研修所 課程別研修「課題研修」

\_\_\_\_\_ 課程

提出日：課題完了確認日 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・11桁)			

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。 ※ベンチャースカウト課程はスカウトハンドブックアドバンスも熟読する。	団内支援者 氏名を記載	担当コミッ ショナー 氏名を記載

課題研修を履修したことを認定します。この欄は記載しない

年 月 日

認定トレーナー署名 (LT・ALT) (氏名)

地区コミッショナーの認定

必ず東京連盟のHPよりダウンロードをし、  
地区コミッショナーの認定欄があるものを使用してください



# 「課題研修まとめ用紙」

課程

氏名：

課題 1	<ul style="list-style-type: none"><li>・ハンドブックの内容と自隊との違い</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>・指導やアドバイスの内容</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>・指導後の感想</li></ul>

※課題について指導を受けた内容を記述し、申込書と一緒にご提出ください。