**ボーイスカウト講習会静岡第５８７期開催のお知らせ**

浜教学総第 ６５１ 号

|  |  |
| --- | --- |
| 主催 | 静岡県教育委員会 |
|  | 一般社団法人日本ボーイスカウト静岡県連盟 |
| 後援 | 浜松市教育委員会 |

　次代を担う青少年の健やかな成長は万人の願うところです。ボーイスカウトは1907年より青少年の教育に大きく寄与してまいりました。ボーイスカウトの特色ある教育方法を知って頂きたく、この講習会のご案内をいたします。多数ご参加ください。

１．期日　 平成３０年５月１３日（日）　9時00分集合受付、16時45分解散予定

２．会場　 浜松市立青少年の家

浜松市中区住吉４丁目２３－１　　　 053-471-4725

３．内容　 ボーイスカウト教育について。野外活動体験（ハイキング）など。

４．参加費　 ２，０００円（食費・教材費・資料代等）

５．募集人員　 ４０名　（満18歳以上の方ならどなたでも受講できます）

６．服装　 軽い運動ができる服装（トレーニングウェア、スニーカー、帽子 等）で

お越し下さい。

７．持ち物　 筆記用具

８．申込方法　 下記申込書にご記入の上、参加費を添えて、４月２９日までに申し込んで

ください。

９．申込先　 浜松地区トレーニングチームチーフ

〒430-0925　　浜松市中区寺島町１５－２　 堀 内 正 治

　　　　ＦＡＸ　 053-456-1484

**１０**．主任講師　 井口光芳　（日本連盟副リーダートレーナー）

**１１**．その他　 ＊特別な理由で遅刻・早退をなさる方は予めお申し出ください。

＊原則として参加費はお返しできません。

＊託児希望の方は　申込書に子供名、生年月日、性別をご記入願います

きりとりせん

ボーイスカウト講習会静岡第５８７期 浜松会場 申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 |  年齢　　　歳西暦年 　　月　　日生 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　- | 職業（勤務先） |
| 関係団体（所属団） |
| Ｔ Ｅ Ｌ | 　　　　　―　　　　　　― | 加盟登録有・無 | 参加費アレルギーがあればご記入ください | 受付番号 |

託児希望（：　　　　）（生年月日：　　　年　　月　　日 男 ・ 女 　　　 ）

アレルギーがあればご記入ください

　　　　　（：　　　　）（生年月日：　　　年　　月　　日 男 ・ 女 　　　 ）

注：託児希望の方は上記にご記入ください　〔※お子様分の昼食はご準備ください〕

※申込用紙不足の場合は、同一書式（コピー）で必ず参加費を添えて申し込んでください。

※傷害保険へ加入手続きを致しますので、申込書へは正確に記入して下さい。