

# ボーイスカウト講習会静岡第587期開催のお知らせ

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い、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分散会予定
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  
 F A X 053-456-1484  
 ✉ iyasaka.scouting@gmail.com
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	年齢 _____ 歳	
氏 名		女	西 曆	
			年 月 日 生	
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	受付番号

ふりがな アレルギーがあればご記入ください  
 託児希望(子供名: ) (生年月日: 年 月 日 男・女 \_\_\_\_\_)

ふりがな アレルギーがあればご記入ください  
 (子供名: ) (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。