

平成29年8月5日

地区コミッショナー 様
地区事務長 様 経由
団委員長 様

日本ボーイスカウト千葉県連盟
指導者養成委員会
委員長 片平紀行

団委員研修所の開設のご案内

標記について下記のとおり開催致しますので、団委員長、副団委員長のみならず団の運営者は、ご参加ください。

記

1. 開設目的

加盟員で導入訓練課程（ボーイスカウト講習会）を修了した、団委員長、副団委員長、団委員及び団運営についての研修を志す方を対象として開設し、団運営者としての責任を理解し、団の運営能力の向上とスカウト運動のさらなる理解を深めることを目的とします。

2. 名称、期日、所長及び開設担当

名 称 団委員研修所千葉第27期
期 日 平成29年11月24日(金)～26日(日) ※2泊3日 舎営で行います。
所 長 針谷 誠一 日本連盟副リーダートレーナー 開設担当 榊間 隆之

3. 場 所 千葉県東金青年の家

〒283-0805 千葉県東金市松之郷 270 電話 0475-54-1301

4. 参加資格

- ① ボーイスカウト講習会(指導者講習会)を修了した加盟員で、団委員長の同意を受け、地区コミッショナーの推薦を受けていること。
- ② 担当トレーナーの指導を受け、課題研修の認定を受けていること
- ③ 団委員研修会(旧団運営研修会)を修了していることが望ましい。

5. 申込方法

- ① 「千葉県連盟 団委員研修所申込書」に団委員長の同意を受けてください。
- ② 「課題研修(千葉県連盟補足付)」及び「健康調査票」を添付し、期日までに所属地区コミッショナーに申込みを行い、推薦を受けてください。
特に、アレルギーについては、健康調査票に食物アレルギーを記載してください。

この時点では参加費は添えないで下さい。

千葉県連盟 団委員研修所申込書、健康調査票、課題研修は、地区コミッショナーから取得してください。

課題研修は、地区コミッショナーとトレーナーの支援及び指導を受け、取り組んでください。

6. 申込期日

- ① 参加申込は、所属地区コミッショナーへの申込は、平成28年10月21日(土) 締め切り
- ② 地区から県連盟への申込は、10月25日(水) 締め切り
- ③ 地区コミッショナーは、「研修所申込総括表兼参加状況通知書」と「課題研修」を添えて、県連盟事務局まで送付願います。
- ④ 申込期日は、厳守願います。

7. 定員 32名

8. 参加案内

- ① 書面審査を行い、参加決定者(本人)に「参加案内」を通知します。
- ② 県内参加者で参加が決定した場合は、同時に団委員長へ「研修所参加内定通知及び参加費払い込みのお願い」を送付しますので、団委員長は、参加決定者分の参加費を指定期日までに納入願います。
- ③ 地区コミッショナーへは、「研修所申込総括表兼参加状況通知書」により参加者を通知します。

9. 参加費

14,000円

団委員長は指定期日までに、県連盟事務局へ現金書留でお送りください。
なお、指定期日までに納入のない場合は、内定を取り消す場合があります。
また、一旦納入された参加費は返金致しません。

10. その他

- ① 課題については、申込み前に地区コミッショナー及びトレーナーとの面談を行い、指導を受けて、認定と指導者手帳への署名捺印を受けてください。
また、「課題研修」については、3部提出してください。
なお、指導者手帳の認定者欄には、必ず地区コミッショナーが役務を付記して署名捺印してください。
- ② 当該研修所の全研修課程を欠けることなく出席した参加者は、その参加実績を評価して履修証を交付します。
- ③ 「健康調査票」への記入及び自筆署名も、忘れずをお願いします。
- ④ 参加申込書「ボーイスカウト講習会」欄には、第何回の修了であるか、また、その修了番号を欄内の余白に記入してください。
- ⑤ 写真代として1,000円を当日受付でお支払いください。

以上

本開設案内に対する問い合わせ先：各地区指導者養成委員会委員長



団委員研修所 参加申込書

日本ボーイスカウト千葉県連盟

千葉 第 _____ 期

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日申込

[期間] 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 [場所] _____

ふりがな 氏 名			性別	男 ・ 女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
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	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □		地区・県連盟役務		
ボーイスカウト 講習会	開設県道盟 _____ 連盟 第 _____ 回		修了年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 修了番号 _____		
研 修 歴	ウッド バッジ 研修所	_____ 課程 _____ 第 _____ 期 修了年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所長名 _____			
	安全セ ミナー	第 _____ 回 開設県連盟 _____ 連盟 履修年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 セミナーディレクター名 _____			
	ウッド バッジ 実修所	_____ 課程 _____ 第 _____ 期 修了年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所長名 _____ パーチメント NO. (_____)			
	その他研修歴：(※上記の他に修了している研修所・実修所等がありましたら、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	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	目 _____ ④
			地区コミッショナ の推薦	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	目 _____ ④
			県連盟コミッショナ の推薦	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	目 _____ ④

※記載された個人情報は、指導者訓練(団指導者基礎訓練課程)以外には使用致しません。

健康調査票

1. 基本訓練参加申込者（本人）が記入してください。
2. 以下の質問は活動期間中のあなたの健康状態の参考にさせていただきますので、できるだけ正確にお答えください。
3. 後に個別に健康状態を尋ねさせていただくことがあります。
4. 記載内容については一切他に公表しません。
5. 当該の訓練機関以外には使用いたしません。

身長	cm	体重	kg
----	----	----	----

I 現在、治療中の病気等がありますか ない・ある（以下記入ください）
高血圧・心臓病・喘息・肺疾患・糖尿病・肝臓病・胃腸病・腎臓病・血液疾患
感染症・腰のヘルニア・アレルギー（具体的に）、妊娠
その他（

II この1年間、特に直近3ヶ月前後以内の健康状態について

1. きわめて調子は良かった
2. 特に問題はなかった
3. 病気はしたが休むほどではなかった
4. 病気のため休んだ → 病名 _____、その日数 _____ 日

III 最近の体調について（ない、あるを○でかこむ）

※ 近い症状のものについては ある を選択してください

- | | | | |
|-------------------|-------|------------------|-------|
| ・頭痛、頭重感はありませんか | ない・ある | ・現在ケガはありませんか | ない・ある |
| ・めまい、ふらつきはありませんか | ない・ある | ・吐き気や吐くことはありませんか | ない・ある |
| ・動悸はしませんか | ない・ある | ・腹が痛むことはありませんか | ない・ある |
| ・心臓がしめつけられるような感じは | ない・ある | ・下痢をしやすいですか | ない・ある |
| ・息苦しくなることはありませんか | ない・ある | ・便秘をしやすいですか | ない・ある |
| ・せき、たん、鼻水は出ませんか | ない・ある | ・腰痛や背部痛はありませんか | ない・ある |
| ・鼻血が出やすいですか | ない・ある | ・関節に痛みはありませんか | ない・ある |
| ・口がひどく渴きませんか | ない・ある | ・身体がだるくありませんか | ない・ある |
| ・尿の回数は多くないですか | ない・ある | ・少しの作業でも疲れませんか | ない・ある |
| ・顔や脚にむくみはありませんか | ない・ある | ・不安感やイライラ感は | ない・ある |
| ・十分に眠れないことがありますか | ない・ある | ・気を失ったことはありませんか | ない・ある |

IV 特に医師から注意を受けていることがあればお書きください

V 上記以外に不安なことや特記することがあればお書きください

期間中の緊急連絡先	氏名（参加者との続柄） ()	日 中	
		夜 間	
		携帯電話	

年 月 日 本人署名 _____

団委員研修所課題研修

フリガナ							性別	男 ・ 女			
氏 名											
住 所	〒 ー						TEL ー ー				
生年月日	昭和・平成		年	月	日	(歳)					
所 属	連盟		第	団	隊 (役務)						
登録番号	(登録証の番号)										

課題研修	指導を受けたトレーナー	
	役 務	氏 名
課題 1 日本連盟発行「団の運営と団委員会」を熟読して、次の設問にお答えください。 (1) あなたは現在、団委員会のなかでどのような役務を担当していますか。 (2) あなたの団の団委員会には、他にどのような役務がありますか。 (3) 「団の運営と団委員会」を読んで、わからないことがあったら、具体的に箇条書きにしてください。	LT ・ ALT	
課題 2 日本連盟教育規程「第1章 一般原則」、「第2章 加盟登録」、「第3章 団」、「第4章 都道府県連盟」、「第5章 地区」、「第7章 教育の方法 (7-33~7-43)」を熟読して、次の設問にお答えください。 (1) 課題の各章を読んだ感想を、章ごとに簡単にまとめて下さい。	LT ・ ALT	
課題 3 ボーイスカウト隊リーダーハンドブック「第3部 隊の運営」の「第8章 隊指導者」、「第9章 隊の運営」、「第10章 隊を支える組織」を熟読して、次の設問にお答えください。 (1) あなたの所属する団の各部門の隊長は、団委員会に対してどのような支援を望んでいますか。少なくとも、団内2隊の隊長から意見を聞いてまとめてください。 (2) あなたの団では、団委員会として隊への支援を実施するにあたり、なにか留意していることがありますか。箇条書きにしてください。	LT ・ ALT	
課題 4 あなたは団委員研修所で、何を学びたいですか。 具体的に箇条書きにしてください。	LT ・ ALT	

平成 年 月 日

認定トレーナー署名 (LT・ALT) (氏名)

平成 年 月 日

地区コミッショナー署名 (氏名)