

平成26年9月6日

地区事務長 様 経由

団委員長 様 経由

ボーイスカウト隊隊長 様

ベンチャースカウト隊隊長 様

地区コミッショナー 様

地区安全委員会委員長様

日本ボーイスカウト千葉県連盟

スカウト育成委員会委員長 太田 大州

ボーイスカウト救急法講習会「第22回実務コース」の開催について（ご案内）

標記の件につきまして下記の通り講習会を実施しますので、スカウトへの周知と参加の促進をお願いいたします。

本コースは、ボーイスカウト救急法講習会「基礎コース」を履修したスカウトを対象として開催するもので、多くの実習を伴う内容になっております。「基礎」「実務」両コースを履修することにより、ボーイスカウト救急法講習会修了が認められますので、併せてご案内のほどよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 目 的 救急法の知識と技能を学び、体得し、自らの健康と安全を守ると共に、「ちかい」と「おきて」の実践ができることを目的とする。また、技能章の取得を目指し、より良いスカウト活動に取り組むことを目的とする。
- 2 主任講師 長橋 祐之 日本連盟リーダートレーナー
- 3 対 象 ボーイスカウト救急法講習会「基礎コース」を履修したスカウト
- 4 日 時 平成26年10月26日（日） 9時15分受付～16時45分散会予定
- 5 定 員 24人
*申込者が定員を上回る時には、選考させていただきます。
- 6 会 場 千葉県青少年女性会館（2階ロビーにて受付）
- 7 参加費 1,000円
- 8 服 装 制服、正帽（肩より長い髪の毛のスカウトは束ねてきてください。）
- 9 持ち物 スカウトライブラリー：野外活動における応急手当「救急法」改訂版
筆記用具、三角布、自分用のカップ、昼食、基礎コースで作成した課題（必ず）
- 10 申し込み 県連盟指定のスカウト向け講習会参加申込用紙にて、下記あてメールまたはFAXでお申し込みください。

締め切り 平成26年10月18日（土）

〒286-0044 成田市不動ヶ岡 98-22-101

八千代・習志野地区スカウト育成委員長

富川 直世

Mail : n_tomikawa_704@nifty.com

FAX : 0476-29-4803

*本件に関するお問い合わせは富川まで電話または下記あてメールでお願いします。

Mail : n_tomikawa_704@nifty.com

携帯 : 080-5415-1446

以 上

スカウト向け講習会参加申込書

申込日 20 年 月 日

申込者 _____ 地区 _____ 団 団委員長 _____

1. 名称 : 第 _____ 回 ボーイスカウト救急法講習会 基礎 _____ 実務 コース _____ 第 _____ 回 ボーイスカウト看護法講習会

2. 開催日 : 20 年 月 日 () ~ 月 日 ()

3. 開催場所 : _____

No	ふりがな 氏名	性別	生年月日 [西 暦]	郵便番号	住 所	電話番号 携帯電話	所属隊・進級・学年	当日の緊急連絡先 注 1	救急法基礎コース 修了番号 注 2
例	すかうと スカウト参加者	男	2001年**月**日	271-****	〇〇市△△町*丁目*番地 *＊▽◇◎＊＊号室	043-332-**** 090-3266-****	BS 隊、1 級、中 2	〇〇隊長 090-****-****	XX-YY
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

注 1 : 当日、スカウトと連絡が取れるように連絡先をご記入ください。

注 2 : ボーイスカウト救急法講習会実務コース申込みの場合には、基礎コースの修了番号を記載してください。

注 3 : ご提供いただいた個人情報につきましては、当該活動の運営のために使用するものであり、その他の目的には使用いたしません。