

ウッドバッジ研修所ボーイスカウト課程

滋賀第20期(H24年度・試行)開設要項

1. 目的
ウッドバッジ研修所は、加盟員ですでに講習会を修了した者を対象として開設し、参加者が隊長たる責務を果たすことができるよう、スカウト教育の目的と原理について理解を深め、「実行によって学ぶ」こと、「班の一員又は組の一員となって生活する」ことを体験し、スカウトの訓練と隊運営の基本的方法を習得することを目的とする。
2. 名称 ウッドバッジ研修所ボーイスカウト課程 滋賀第20期
3. 開設者 日本ボーイスカウト滋賀連盟
4. 期間 平成24年10月6日(土)～8日(月・祝) 2泊3日 舎営
5. 場所 湖南省青少年自然道場 (滋賀県湖南省吉永251)
6. 参加資格
満19歳以上の加盟員(平成24年度登録済みまたは見込みの者。ただし、ベンチャースカウトは除く。)
ボーイスカウト(指導者)講習会修了者
地区コミッショナーならびに所属団の団委員長が推薦した者。(ただし、県外からの参加者については当該県連盟の県コミッショナーの推薦を要する)
所定の「課題研修」課題を履修した者
基本訓練申込書提出時に ~ のすべてに該当すること
7. 定員 24名を原則とする。
8. 参加費 14,000円
9. 申込期限 平成24年 9月 6日(木) 必着
10. 申込方法 下記まで**基本訓練申込書**を郵送してください。
<送り先> 〒520-0044 滋賀県大津市京町 4-3-28 滋賀県厚生会館内
日本ボーイスカウト滋賀連盟事務局 宛 TEL077-522-3681
11. 課題研修の提出
当該県連盟が定める認定者による認定を受け、**基本訓練申込書に同封のうえ**、ご提出ください。
12. 注意事項 参加決定者には選考の上「参加承諾書」「参加案内」を送付致します
参加費は「参加承諾書」を受け取った後1週間以内に納付をお願い致します
13. 開設担当 滋賀連盟 指導者養成委員長 吉久義則(湖東地区・甲賀第1団)
E-mail yossan10236@yahoo.co.jp
携帯 090-1443-6822 yossan-i-kkk@docomo.ne.jp



ウッドバッジ 研 修 所 基 本 訓 練 申 込 書

W B 実 修 所
課題研修履修番号

_____ 課程 _____ 第 _____ 期 _____ 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	(注: アドレスはわかりやすくお書きください)				
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳 _____ 月)				
所 属	_____ 連盟 (_____ 地区) _____ 第 _____ 団 _____ 隊 役務 _____				
登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	地区・県連盟役務			
ボーイ スカウト 講習会	開設県連盟 (地区) _____		修了年月日 _____		
	_____ 連盟 _____ 地区		昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
当該課程 ウッドバッジ研修所 (WB実修所申込者のみ記入)	_____ 課程 _____ 第 _____ 期		修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所長名 _____		
ウッドバッジ実修所 (他課程修了者のみ記入)	_____ 課程 第 _____ 期		所長名 _____ 修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 パーチメント No. _____)		
事務上の連絡先	※確実に連絡のとれる電話番号(自宅・勤務先・携帯電話)をご記入ください。				
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	_____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ		
	地区コミッショナー の推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ		
	県連盟コミッショナー の推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日	Ⓜ		

※ 記載された個人情報、指導者訓練(隊指導者基礎訓練・上級訓練)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
----	----	----	----

<p>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）</p> <p>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（_____）</p>																																												
<p>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</p> <p>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</p>																																												
<p>III 最近の体調について（ない、あるを○でかこむ）</p> <p>※ 近い症状のものについては <u>ある</u> を選択してください</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">・頭痛、頭重感はありませんか</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">ない・ある</td> <td style="width: 40%;">・現在ケガはありませんか</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・めまい、ふらつきはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・吐き気や吐くことはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・動悸はしませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・腹が痛むことはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・心臓がしめつけられるような感じは</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・下痢をしやすいですか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・息苦しくなることはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・便秘をしやすいですか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・せき、たん、鼻水は出ませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・腰痛や背部痛はありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・鼻血が出やすいですか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・関節に痛みはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・口がひどく渇きませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・身体がだるくありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・尿の回数は多くないですか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・少しの作業でも疲れませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・顔や脚にむくみはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・不安感やイライラ感は</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> <tr> <td>・十分に眠れないことがありますか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> <td>・気を失ったことはありませんか</td> <td style="text-align: center;">ない・ある</td> </tr> </table>	・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	・口がひどく渇きませんか	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
・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																																									
・口がひどく渇きませんか	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																																									
<p>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</p>																																												
<p>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</p>																																												

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 _____

ウッドバッジ研修所課題研修

課程

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
住所	〒 — TEL — —		
生年月日	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	指導を受けた人	
	氏名	氏名
課題1 日本連盟発行書籍「基本原則」、日本連盟規程集・教育規程第1章「一般原則」を読み、スカウト運動の理念と日本連盟の方針を理解する。		
課題2 当該隊長ハンドブックを熟読する。 ※VS課程はVSスカウトハンドブックも熟読する。		
課題3 隊のスカウト・保護者の現状を確認し、その結果をまとめる。(資料添付)		
課題4 スキルトレーニングの以下の項目を履修する。 (1) ロープワーク (2) 地図とコンパス (3) 刃物の取り扱い (4) 野営技能	認定を受けたトレーナー (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____	

平成 年 月 日

認定トレーナー署名 (LT・ALT) (氏名)



「課題研修」課題

課題 1	日本連盟発行書籍「基本原則」、日本連盟規程集・教育規程第 1 章「一般原則」を読み、スカウト運動の理念と日本連盟の方針を理解してください。
課題 2	当該部門の隊長ハンドブックを熟読してください。 ※ V S 課程に参加する者は、ベンチャースカウトハンドブックも熟読すること。
課題 3	以下の点について、隊のスカウト・保護者の現状を確認し、その結果をまとめてください。 (BVS・CS課程) (1) スカウトに関する事項 ・学年 (年齢) ・趣味、興味、関心事 (2) 保護者に関する事項 ・どのような子どもに育てたいか？ (BS課程) (1) スカウトに関する事項 ・趣味、興味、関心事、悩み (スカウト活動以外) ・スカウト活動でやりたいこと (2) 保護者に関する事項 ・どのような子どもに育てたいか？ (VS課程) (1) スカウトに関する事項 ・趣味、興味、関心事 (2) 保護者に関する事項 ・どのような青年になってほしいか。
課題 4	スキルトレーニングにおいて以下の細目を履修して下さい。 (1) ロープワーク (BVS・CS・BS課程) 本結び、もやい結び、巻き結び、ねじ結び、引きとけ結び (VS課程) 本結び、ふた結び、もやい結び、巻き結び、ねじ結び、トートラインヒッチ、角縛り、筋交い縛り (2) 地図とコンパス (BVS・CS・BS課程) ・ 16 方位と方位角の呼び方を覚えプレートコンパス (シルバコンパス) を使用することができる。 ・ 地形図に座標軸、および磁北線を記入し座標読みができる。 (VS課程) ウッドバッジ研修所開催地を地図内に含む国土地理院発行の 25, 000 分の 1 の地形図を使用し、 ・ 地形図に座標軸および磁北線を記入し、座標読みができる。 ・ 16 方位と方位角を覚え、コンパスを使用することができる。 ・ 地形図上に示された 10 種 10 個以上の地形図記号を判別することができる。 (3) 刃物の取り扱い ナイフの正しい使い方と安全について説明できる。 (4) 野営技能 ・ 家型テントの設営、撤営 ・ フライテント (タープテント) の設営、撤営