

ボーイスカウト講習会 開催のお知らせ

ボーイスカウトを知ろう！

子どもを育てる運動は、**未来の大人**を育てる運動です。



ボーイスカウトでは、年齢の近い仲間たちと共に、大自然の中で思い切り楽しく活動しながら、多くのことを自らの心とからだで身に付けていきます。

このたび、世界的な青少年運動であるボーイスカウト教育の原理と方法について、地域の皆様にご理解いただくため、標記講習会を開催いたします。「子どもたち」のために、「わたしたち大人」が、「今こそできること」を一緒に考えていきませんか。

1. 主 催 公益財団法人 日本ボーイスカウト栃木県連盟

〒320-0043 宇都宮市桜4丁目2番2号 栃木県立美術館普及分館3F

Phone : 028-621-9800 Fax : 028-678-3307

E-mail : bstochig@m14.alpha-net.ne.jp

2. 開催日時 令和2年 9月6日(日) 午前9時～午後4時30分

3. 場 所 富田公民館 足利市駒場町 748-2 TEL0284-91-0002

4. 主任講師 日本連盟副リーダートレーナー 平本重子

5. 主な内容

§1 世界に広がるボーイスカウト	§4 スカウティングを支える人たち
§2 愉快的ハイキング	§5 青少年の未来のために
§3 スカウティングって何だろう	

6. 対 象

- ・ 18歳以上で、ボーイスカウト運動に関心をおもちの方。登録の有無は問いません。
- ・ 団委員や隊指導者として奉仕中の方、ローバースカウト、スカウトの保護者の方のご参加をお待ちしております。

7. 参加費 ¥2,500円(食事、資料、指導者手帳、修了章等) ※ 当日受付時に納入

8. 持参品 筆記用具 雨具 マイカップ リュックサック(ハバザック) ※昼食は用意します。

9. 申し込み

- ・ 別紙様式により、令和元年8月21日(金)までに県連事務局へFAXするか、同内容(書式は不問/件名にBS講習会と記入)をE-Mailにて県連事務局(bstochig@m14.alpha-net.ne.jp)宛お申し込みください。 ※参加者の氏名は、正確に明記してください。

別記様式

宛 先 ボーイスカウト栃木県連盟 (FAX028-678-3307) bstochig@m14.alpha-net.ne.jp	標 題 令和2年度 第1回 (南部地区) ボーイスカウト講習会について	発 信 令和元年 月 日 差出人 氏名_____
--	--	-----------------------------------

※参加者の氏名は、正確に明記してください。(8月21日(金)までに申しこみください。)

ボーイスカウト講習会申込書

【期日】令和2年9月6日(日)

【場所】足利市富田公民館

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()	なし	

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属	連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
-----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり ()	なし	

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属	連盟 (.....地区)第.....団.....隊	役務	
-----	---	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

No.2

※参加者の氏名は、正確に明記してください。

【期日】 令和2年9月6日（日）

【場所】 足利市富田公民館

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり（ ） なし		

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属	連盟（.....地区）第.....団.....隊	役務	
-----	--	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒	電話	
職 業 (学校)		年齢	満 歳
アレルギー	あり（ ） なし		

ボーイスカウト加盟員の場合

所 属	連盟（.....地区）第.....団.....隊	役務	
-----	--	----	--

※ お知らせいただいた個人情報は、この講習会の目的以外には使用しません。