

海外派遣応募申込書（指導者用）

応募派遣名： _____ 派遣

派遣期間： _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

応募役務： 団長 隊長 隊指導者 IST

標記の派遣に参加したく、ここに関係書類をそえて申込みます。

_____ 年 月 日 本人 _____ 印

県連盟推薦順位 _____ 位

本人	氏名	(フリガナ)			<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写真</p> <p>3cm×4cm 正面、上半身、無背景、 脱帽、制服着用 3か月以内に撮影 写真裏面に氏名記入</p> <p>_____ 年 月 撮影</p> </div>
	加盟登録	(県)連盟 第 _____ 団 隊			
		他の役務：			
		加盟員番号			
	生年月日	(西暦)	_____ 年 月 日生	応募時点	
勤務先 (又は在学学校)	〒 _____				

本人	性別	_____	宗教・宗派	_____
	住所	〒 _____		
	電話番号	自宅 _____	FAX _____	携帯 _____
	eメール <small>添付ファイルを受信できるアドレスが望ましい</small>	スマートフォン等で常時メールを確認できる： <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

緊急連絡先	氏名	(フリガナ)		本人との関係	_____
	住所	〒 _____			
	電話番号	自宅 _____	FAX _____	携帯 _____	

登録歴（経験した役務）				進級歴
種別	期間	団名		
ビーバー隊	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	
カブ隊	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	
ボーイ隊	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	
ベンチャー隊	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	
ローパー隊	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	/
指導者	_____ 年～ _____ 年	_____ 連盟	_____ 第 _____ 団	
指導者 所属役務歴 (過去3か年)	_____ 年度(県・地区・団)			
	_____ 年度(県・地区・団)			
	_____ 年度(県・地区・団)			
指導者 研修歴	ボーイスカウト講習会		_____ 年 月	
	ウッドバッジ研修所		_____ 年 月	_____ 課程
	ウッドバッジ実修所		_____ 年 月	_____ 課程

海外派遣応募申込書 キャンプスタッフ用追加書式
 2020年度 カンダーステーク夏季野営スタッフ派遣（スイス）
 国際キャンプスタッフ計画派遣（アメリカ）

上記派遣に応募する際は、日本連盟海外派遣応募申込書（指導者用）に本書を添付してください。
 また、この他にも応募時に提出が必要な書類があります。必ず派遣募集要項を確認してください。

氏名： _____

最終学歴		年 月 校（ <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退）
宗教章		章 年 月 取得
夏季野営 希望奉仕 期間		年 月 日 ~ 月 日（ 日間） ※奉仕期間が定められている場合は全期間とする ※アメリカ連盟の夏季野営は6月初旬から最低6週間が奉仕期間となる
単独旅行 を含む 希望派遣 期間		年 月 日 ~ 月 日（ 日間） ※奉仕期間を全て含むこと

キャンプでスカウトに技能指導できるもの、又は奉仕出来る分野を全て選択する			
リーダーシップ	<input type="checkbox"/> キャンプファイヤー <input type="checkbox"/> トレーニング	<input type="checkbox"/> カウンセリング <input type="checkbox"/> 引率指導	<input type="checkbox"/> 広報
スカウトクラフト	<input type="checkbox"/> バックパッキング <input type="checkbox"/> ハイキング <input type="checkbox"/> オリエンテーリング <input type="checkbox"/> 懸垂降下	<input type="checkbox"/> キャンピング <input type="checkbox"/> 乗馬 <input type="checkbox"/> 野外料理 <input type="checkbox"/> ロッククライミング	<input type="checkbox"/> 釣り <input type="checkbox"/> 自然・環境保護 <input type="checkbox"/> パイオニアリング <input type="checkbox"/> サバイバル
プログラム	<input type="checkbox"/> アーチェリー <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 芸術・クラフト <input type="checkbox"/> 結索 <input type="checkbox"/> ライフル <input type="checkbox"/> 朗読	<input type="checkbox"/> 救急 <input type="checkbox"/> 革細工 <input type="checkbox"/> 歌唱指導 <input type="checkbox"/> 木彫刻
水辺の活動	<input type="checkbox"/> カヌー <input type="checkbox"/> 帆走 <input type="checkbox"/> 水泳	<input type="checkbox"/> ライフセーバー <input type="checkbox"/> スキューバ <input type="checkbox"/> 水上スキー	<input type="checkbox"/> ボート <input type="checkbox"/> シュノーケル <input type="checkbox"/> ウィンドサーフィン
その他奉仕	<input type="checkbox"/> ハウスキーピング <input type="checkbox"/> 厨房・食堂	<input type="checkbox"/> 器具点検整備 <input type="checkbox"/> 楽器演奏（楽器： _____）	<input type="checkbox"/> 受付業務

海外派遣参加健康調査書

<海外派遣参加申込書に添付する>

連盟 _____ 第 _____ 団 氏 名 _____
 隊・役務 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

身長	cm	体重	kg	血液型	A・B・O・AB	Rh +・-
----	----	----	----	-----	----------	--------

この3ヶ月間の健康状態(該当部分の番号を○で囲み、____部分には所要事項を記入する。)

- 非常に健康である。
- 健康である。
- 病気をしたが休むほどではなかった。
- 病気のために休んだ。病名 _____ いつ頃 _____
 治療に使った薬 _____

既往症・アレルギー (ない ・ ある)
 (ある場合→ 詳しく記入。特に食物・薬物アレルギーについては詳細に記入すること。)

現在常用している医薬品 (ない ・ ある)
 (ある場合→ 医薬品の名前、種別、効能等を記入すること。)

これまでに受けた予防接種と、その時期。

- ・破傷風 (年 月) (現在でも有効・現在既に有効ではない)
- ・麻疹 (はしか) (年 月) (現在でも有効・現在既に有効ではない)

最近感じていること(該当する番号を○で囲む。:0-ない/1-たまにある/2-よくある/3-現在治療中)

・頭痛・頭重がする	0・1・2・3	・尿の回数が多い	0・1・2・3	・皮膚がかぶれやすい	0・1・2・3
・階段を登ると動悸がする	0・1・2・3	・よく吐き気がする	0・1・2・3	・かぜをひきやすい	0・1・2・3
・息苦しくなることがある	0・1・2・3	・よく腹痛がする	0・1・2・3	・からだがかたくなる	0・1・2・3
・足がむくむことがある	0・1・2・3	・下痢しやすい	0・1・2・3	・とても疲れやすい	0・1・2・3
・鼻血がよくでる	0・1・2・3	・便秘しやすい	0・1・2・3	・不安でいらいる	0・1・2・3
・鼻水がよくでる	0・1・2・3	・関節が痛い	0・1・2・3	・ぐっすり眠れない	0・1・2・3
・たん・せきがよくでる	0・1・2・3	・背中や腰が痛い	0・1・2・3	・気を失ったことがある	0・1・2・3
・顔がむくむことがある	0・1・2・3	・心臓のあたりが苦しくなる	0・1・2・3		
・口がひどく渇く	0・1・2・3	・おできがでやすい	0・1・2・3		

水泳技能 (泳げる ・ 泳げない) (← ↓ 該当する項目に○をつける)

泳げる場合 → ・修得している泳法 [クロール・平泳ぎ・背泳ぎ・バタフライ・着衣泳・その他 ()]

- ・泳げる距離 (10m以下 ・ 50m以上 ・ 1km以上)
- ・潜水可能時間 (約 分程度)
- ・水泳技能資格等 ()