

団委員長 各位

教育事業部長 小橋 克哉

2021年度 第1回定型外訓練開設の御案内

謹啓

時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、ボーイスカウト運動に御尽力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標題の件につきまして下記のとおり開設致しますことを御案内申し上げます。

今回の訓練は、新しい制度が導入されて3年目を迎えるBS部門とVS部門の進歩制度とその運用について理解を深めていただくとともに、コロナ禍下における隊活動や課目認定の在り方などについても情報交換を図る機会にしたいと考えています。

日常の様々なことが激変し御多忙とは存じますが、スカウトたちへより良いプログラム提供するための自己研鑽の機会として、万障繰り合わせの上、御参加いただきますよう、団内での周知・募集のほどよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

- 1 テーマ **BS/V S部門別研究 ～スカウトの進歩を支えよう～**
- 2 主催 日本ボーイスカウト山口県連盟（運営主管：第2地区）
- 3 日時 令和3年4月11日（日曜日）
（ア） 受付 9時15分 （開会 9時30分 解散予定 16時）
- 4 会場 光市地域づくり支援センター（光市島田4丁目14番3号）
- 5 参加対象 山口県連盟所属団の隊指導者・団指導者
- 6 定員 20名
（応募多数の場合は、当該部門指導者の方を優先いたしますので予め御了承ください）
- 7 参加費 無料
- 8 主任講師 河村賀久（日本連盟副リーダートレーナー）
- 9 持参品
 - マスク（施設からの要請で必ず準備着用ください）
 - 筆記用具（ノートを含む）
 - スカウトハンドブックベーシック／アドバンス（お持ちの方のみ）
 - ボーイスカウトリーダーハンドブック【2016改訂版】（お持ちの方のみ）
 - 昼食と飲料水
（近隣徒歩圏内にコンビニが御座いませので事前に準備持参ください。施設内に飲料自動販売機は設置しています。）
- 10 服装 制服（屋内での訓練につき制帽は不要です）
- 11 新型コロナウイルス感染症対策について
 - ・ 当日までの約2週前から自身の体温を検温して記録ください。
 - ・ 入室退室で使用する消毒液は主催者で準備しますが、昼食用は各自で準備ください。
 - ・ 講義中は、必要以外はマスクの着用に協力ください。

12 日 程

時 刻	項 目
9 : 1 5	受 付
9 : 3 0	開会セレモニー
9 : 4 0 (5)	オリエンテーション (注意事項と施設利用について)
9 : 4 5 (90)	§ 1 スカウトが歩く道 (進歩制度の内容と運用上の留意点について)
1 1 : 1 5 (10)	休 憩
1 1 : 2 5 (50)	特別 § コロナに勝とう！ (コロナ禍下における隊運営・課目履修に対する県連盟の指針について)
1 2 : 1 5 (45)	昼 食 休 憩
1 3 : 0 0 (90)	§ 2 進歩の道しるべをつくろう (隊活動プログラムと進級課程および進級計画について)
1 4 : 3 0 (10)	休 憩
1 4 : 4 0 (60)	§ 3 なかまとともに (部門間の協力と連携について)
1 5 : 4 0	会場整理・清掃
1 5 : 5 0	閉会セレモニー
1 6 : 0 0	撤収・解散

1.2 申込方法

4月2日(金)までに別紙申込書へ記入の上、県連盟事務局までE-mail またはFAXでお申し込みください。

E-mail : office@scouts-yamaguchi.jp FAX : 083-923-8623

2021年度 第1回定型外訓練
『BS/V S部門別研究～スカウトの進歩を支えよう～』

参加申込書

直筆の場合は大きく楷書体で御記入ください

	フリガナ	年齢	所属団での役務	住所
	氏名			連絡先電話番号
1			<input type="checkbox"/> BS 隊指導者 <input type="checkbox"/> VS 隊指導者 <input type="checkbox"/> その他の隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者	TEL
2			<input type="checkbox"/> BS 隊指導者 <input type="checkbox"/> VS 隊指導者 <input type="checkbox"/> その他の隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者	TEL
3			<input type="checkbox"/> BS 隊指導者 <input type="checkbox"/> VS 隊指導者 <input type="checkbox"/> その他の隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者	TEL
4			<input type="checkbox"/> BS 隊指導者 <input type="checkbox"/> VS 隊指導者 <input type="checkbox"/> BVS/CS 隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者	TEL
5			<input type="checkbox"/> BS 隊指導者 <input type="checkbox"/> VS 隊指導者 <input type="checkbox"/> その他の隊指導者 <input type="checkbox"/> 団指導者	TEL

以上の参加を申し込みます。

令和 3年 月 日

申込責任者 _____ 第_____団

団役務 _____ 氏名 _____