

B S 山 口 発 第 4 2 号  
令和5年(2023年)1月11日

日本ボーイスカウト山口県連盟  
団 委 員 長  
地 区 代 表 理 事 各位  
地 区 コ ミ ッ シ ョ ナ ー  
地 区 事 務 長 ・ 次 長

日本ボーイスカウト山口県連盟  
教育事業部長 小橋 克哉

## 第154回ボーイスカウト講習会の開催について（御案内）

拝啓 時下ますますの御清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は、ボーイスカウト活動に御尽力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、標記について下記のとおり開設をいたします。

つきましては、多くの方々に御参加いただきますよう関係者へ周知をお願い申し上げます。

なお、県内の感染拡大状況によって実施方法が変更になる可能性があることを了承ください。

また、申込み頂いた方におかれましては、種々の感染症対策を万全におこなって頂き、マスク着用での参加をお願いします。特に当日になって体調不良や発熱などがある場合は参加を見合わせていただくようお願いいたします。

敬具

### 記

名 称	第154回ボーイスカウト講習会
日 時	令和5年2月26日（日曜日） 集合・受付 9：00 開始 9：30～ 終了 16：30
場 所	下松市市民交流拠点施設「ほしらんどくだまつ」下松中央公民館 1AB 〒744-0015 下松市大手町2-3-1 TEL 0833-41-0906
主任講師	高村義則（日本連盟リーダートレーナー）
参加費	1,500円（記念チーフ・胸章・指導者手帳・写真代等を含む）
申込期日	令和5年2月19日（日） 当日到着分まで
申込先	申込期日までに、住所・氏名・生年月日等を所定の申込書に記入して、山口県連盟事務局まで申し込みください。 〒753-0064 山口市神田町1-80 パルトピアやまぐち（防長青年館）内 日本ボーイスカウト山口県連盟事務局 TEL 083-928-0079 FAX 083-923-8623 Eメール office@scouts-yamaguchi.jp

## 第154回ボーイスカウト講習会開催要項

- 1 主 催 公益財団法人ボーイスカウト日本連盟
- 2 主 管 日本ボーイスカウト山口県連盟
- 3 目 的 スカウト運動における指導者訓練の導入として広く一般の方々に、スカウト活動の内容をわかりやすく伝え、スカウト教育の原理と基本的な方法を、正しく知って頂くことを目的として開催します。
- 4 日 時 令和5年2月26日（日曜日）  
集合・受付 9：00 開始 9：30～ 終了 16：30
- 5 場 所 下松市市民交流拠点施設「ほしらんどくだまつ」下松中央公民館  
〒744-0015 下松市大手町2-3-1  
TEL 0833-41-0906
- 6 参 加 者 18歳以上の者を対象として開設される講習会です。ボーイスカウト運動（活動）に興味を持っておられる方が対象です（性別を問いません）。
- 7 主任講師 高 村 義 則（日本連盟リーダートレーナー）
- 8 開設担当 河 村 賀 久（第2地区ディレクター（地区副コミッショナー））
- 9 事務担当 新 谷 満 雄（第2地区コミッショナー）
- 10 参加費 1,500円（受付時に徴収いたします）  
（記念チーフ・胸章・指導者手帳・写真代等を含む）
- 11 持参品 筆記用具・運動（ハイキング）のできる服装（ユニフォーム以外）・運動靴・マスク・昼食・雨具（当日雨天の場合、セパレートタイプのもの）
- 12 申込み 令和5年2月19日（日）までに、住所・氏名・生年月日等を所定の申込書に記入して、山口県連盟事務局まで申し込みください。  
〒753-0064  
山口市神田町1-80 パルトピアやまぐち（防長青年館）内  
日本ボーイスカウト山口県連盟事務局  
TEL083-928-0079 FAX083-923-8623  
Eメール office@scouts-yamaguchi.jp

### 13 その他

- ※今回はCOVID19対策のため、指導者登録をされている方が予定されている方および18歳以上のスカウトのみの受付とさせていただきます。
- ※申込み頂いた方におかれましては、種々の感染症対策を万全に行って頂き、マスク着用での参加をお願いします。
- ※当日になって体調不良や発熱などがある場合は参加を見合わせていただくようお願いいたします。
- ※参加者は受付時に参加者シートの提出をお願いします。併せて行動履歴シートを作成され1か月程度の保管をお願いします。

**日本ボーイスカウト山口県連盟 第154回ボーイスカウト講習会申込書**

受講者氏名 (上段フリガナ)	所属団名 (ある場合のみ)	住所・電話	
		〒	
		住所	
		電話	
年 齢： _____ 歳    性 別： 男 ・ 女			
受講者氏名 (上段フリガナ)	所属団名 (ある場合のみ)	住所・電話	
		〒	
		住所	
		電話	
年 齢： _____ 歳    性 別： 男 ・ 女			
受講者氏名 (上段フリガナ)	所属団名 (ある場合のみ)	住所・電話	
		〒	
		住所	
		電話	
年 齢： _____ 歳    性 別： 男 ・ 女			
受講者氏名 (上段フリガナ)	所属団名 (ある場合のみ)	住所・電話	
		〒	
		住所	
		電話	
年 齢： _____ 歳    性 別： 男 ・ 女			

**【申込責任者】**

申込月日： 令和      年      月      日

所属団：      第      団      役務： \_\_\_\_\_      氏名： \_\_\_\_\_

**【注意】**

記入欄が足りない場合は適宜コピー等して下さい。

**【送付先】**

〒753-0064  
 山口市神田町1-80 パルトピアやまぐち (防長青年館) 内  
 日本ボーイスカウト山口県連盟事務局  
 TEL083-928-0079 FAX083-923-8623  
 Eメール office@scouts-yamaguchi.jp