

救急章報告書

日本ボーイスカウト兵庫県連盟 第 団 BS ・ VS スカウト隊

氏名 _____

(1)ボーイスカウト救急法講習会を修了する。

< 技能章考査記録帳の添付 >

(3) 県連盟，地区単位で設置される救護所の奉仕や隊活動，キャンプでの救護係を通算5日以上担当し，その報告書を提出する。

期間	日数	名称・場所	参加人数	応急手当の実践内容
年 月 日 ~ 年 月 日				
年 月 日 ~ 年 月 日				
年 月 日 ~ 年 月 日				
年 月 日 ~ 年 月 日				
年 月 日 ~ 年 月 日				

上記の通り担当したことを証明する 隊長サイン _____