

スーパーカブ申請書

年 月 日

浜松地区 _____ 第 _____ 団 団委員長 _____ 印

下記のスカウトは、隊長の責任において、全ての考査を終了し、スーパーカブに達したものと認め、認証を申請します。

フリガナ				年 齢	年 月 日生 (満 歳)
氏 名			登録番号	
所 属	浜松地区	第 _____ 団	カブスカウト隊	組 (役務)	
住 所	〒 _____ TEL: _____				
学 校	小学校			年生	

進歩の記録

入 隊	年 月 日
う さ ぎ	年 月 日 完 修
し か	年 月 日 完 修
く ま	年 月 日 完 修
月の輪章	年 月 日

進歩の状況

国際	・ ・	ハイカー	・ ・	修理博士	・ ・	収集家	・ ・
市民	・ ・	キャンパー	・ ・	乗り物博士	・ ・	画家	・ ・
友情	・ ・	地質学者	・ ・	技術博士	・ ・	音楽家	・ ・
動物愛護	・ ・	気象学者	・ ・	救急博士	・ ・	料理家	・ ・
案内	・ ・	探検家	・ ・	特技博士	・ ・	フィッシャーマン	・ ・
自然保護	・ ・	写真博士	・ ・	水泳選手	・ ・	旅行家	・ ・
手伝い	・ ・	コンピューター博士	・ ・	運動選手	・ ・	園芸家	・ ・
災害救助員	・ ・	自転車博士	・ ・	チームスポーツ選手	・ ・	演劇家	・ ・
天文学者	・ ・	工作博士	・ ・	スキー選手	・ ・	読書家	・ ・
自然観察官	・ ・	通信博士	・ ・	アイススケート選手	・ ・	マジシャン	・ ・

隊長の評価

氏 名 _____

地区の承認

書類受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

授与日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認	確認	確認	審査・承認
地区委員長	部門担当 副コミッショナー	地区コミッショナー	地区進歩委員長