



BS



兵庫連盟 _____ 地区 _____ 第 _____ 団 氏名 _____

※目標が達成できたら、下の枠に「✓」を入れましょう。

■プラスチックチャレンジ チェックリスト（健康な惑星のヒーラー（治癒者））

	学習目標	✓	自分が気づいたことと目標を書こう		
知る	環境衛生の意義を知ること。 ※環境衛生章 細目1と共通				
	プラスチックごみがなぜ環境に悪影響を及ぼすのかを調べたうえで実際に悪影響を与えている状況を調べて報告する。				
Earth Tribe のメンバーになる（バッジを着用できる）			バッジ着用日	年	月 日

隊長承認欄

承認日	役務	氏名
_____年_____月_____日		

	学習目標	✓	自分が実施したこと・気づいたことを書こう		
協力する	自分が1週間で使用したプラスチック製品や容器を調べて、その使用を減らすための方法を考えて班または隊で話し合う。				
	多くの人がプラスチック製品の使用を少なくするための方法を考える。				
一緒に活動する仲間を見つける			達成日	年	月 日

隊長承認欄

承認日	役務	氏名
_____年_____月_____日		

	学習目標	✓	自分が実施したこと・気づいたことを書こう		
実行する	日常の掃除を自発的に行い、道路、駅前など公共の場所の清掃や町の美化活動、再資源化活動に積極的に参加すること。 ※環境衛生章 細目2と共通				
Earth Tribe のメンバーになる（バッジを着用できる）			チャレンジバッジ 授与日	年	月 日

隊長承認欄

承認日	役務	氏名
_____年_____月_____日		

チャレンジバッジを授与された君は「健康な惑星のヒーラー」になりました。これからも治癒者としてこの活動を続けてください。



BS



兵庫連盟 _____ 地区 _____ 第 _____ 団 氏名 _____

※WOSM WEB サイトに登録して活動を続けましょう。

■プラスチックチャレンジ 報告書（健康な惑星のヒーラー（治癒者））

	実行した内容 <30 分程度・継続した内容>	✓	いつ、だれが、何を行ったか書こう	時間
報告する				
	世界のメンバーと共有する WOSM Web サイトに登録する 登録単位 <input type="checkbox"/> 団 <input type="checkbox"/> 隊 <input type="checkbox"/> その他（ ）		通算奉仕時間 （サービスアワー）	
	チャレンジを達成する		達成日	年 月 日

隊長承認欄

承認日	役務	氏名
_____ 年 _____ 月 _____ 日		