



団 委 員 研 修 所 申 込 書

_____ 第 _____ 期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申込

[期間] 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 [場所] _____

ふりがな 氏 名 (印)		性別	男・女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
住 所	(〒 _____) 電話 (_____) _____ / FAX (_____) _____				
e-mail	(注: アドレスはわかりやすくお書きください)				
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳 _____ 月)				
所 属	_____ 連盟 (_____ 地区) _____ 第 _____ 団 _____ 隊 役務 _____				
登録番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	地区・県連盟役務			
ボーイ スカウト 講習会	開設県連盟 (地区) _____ 連盟	修了年月日 _____ 地区 _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
ウッドバッジ研修所 (修了者のみ記入)	_____ 課程 _____ 第 _____ 期 修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所長名 _____				
ウッドバッジ実修所 (修了者のみ記入)	_____ 課程 第 _____ 期 所長名 _____ 修了日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 パーチメント No. _____)				
事務上の連絡先	※確実に連絡のとれる電話番号 (自宅・勤務先・携帯電話) をご記入ください。				
奉仕歴 (過去5年間における団内の役職と奉仕年月)	団委員長の 同 意	_____ 年 _____ 月 _____ 日			(印)
	地区コミッショナー の推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日			(印)
	県連盟コミッショナー の推薦	_____ 年 _____ 月 _____ 日			(印)

※ 記載された個人情報、指導者訓練 (団指導者基礎訓練課程) 以外には使用致しません。

