E-mail : bs-amagasaki@iris.eonet.ne.jp 小谷 開設担当 宛

**研修会参加申込書**

**9/27　研修会「カブスカウトは組で何をするの･･･？」**

**“デンリーダーの役割”**

**（平成27年9月19日申込み締切）**

**地区　　第　　　団 連絡者 氏名 　 TEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **登録NO** | **（性別）****男・女** |  **〒****住　　所** | **電話番号** |
| **ふりがな****氏　　名** | **役 務** |
|  | **男 ・ 女** |  **〒** |  |
|  |  |
|  | **男 ・ 女** |  **〒** |  |
|  |  |
|  | **男 ・ 女** |  **〒** |  |
|  |  |
|  | **男 ・ 女** |  **〒** |  |
|  |  |
|  | **男 ・ 女** | **〒** |  |
|  |  |



26団ｽｶｳﾄﾊｳｽ

北東社会福祉会館