はりま地区指導者委員長 宛

平成29年度　はりま地区カブスカウト研修会

参加申込書

団 名：　　　　　第　　　団

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 性別 | 役　務 | 連絡先 | 備　考 |
| 例 | はりま　良子 | 女 | デンリーダー | 0７８-123-４567 | BS講習会 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |

※１．役務の例：デンリーダー、ＣＳ隊長・副長、団委員、保護者　等

※２．備考欄に研修歴を記入してください：ＢＳ講習会、ＣＳ研修所　等

【送付先】

はりま地区指導者委員長　寺西 章浩　宛

　　 〒67４-００６２ 明石市大久保町谷八木８５３－１０

TEL/FAX：07８-９３４-３９８７

eメール：teranishi20wj@msn.com