

**平成29年度 国際活動サービスチーム 登録申込書**

下記のとおり申し込みます 平成 年 月 日 氏名 印

登録番号 (10桁)											性別	男 女
氏名ローマ字											生年月日	(西暦) 年 月 日
氏名											年齢	満 歳 カ月
フリガナ	(〒 - )											
現住所												
電話番号											FAX	
E-mail *重要 (パソコン)											携帯電話 番号	
E-mail (携帯)												
勤務先・学校	名称:											
	電話番号:						FAX:					
所属	(県)連盟 第 団 隊 (役務)											
略歴	(スカウト歴・指導者歴・訓練・行事等)											
自動車運転	運転歴 : 約_____年 免許の種類:											
	日 常 : 運転している ・ 運転していない											
奉仕希望分野 (○を付ける) *複数回答可	外国スカウト案内				国際交流事業				翻 訳		その他( )	
外国語の資格												
備考	(海外派遣、国際交流(協力)事業等への参加経験、海外在住経験、外国語に携わる職業経験 等)											

県連盟の承認: 平成29年 月 日

ボーイスカウト\_\_\_\_\_ (県)連盟 理事長\_\_\_\_\_ 印