



コミッショナー研修所 参加申込書

_____ 第 _____ 期 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 申込

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

ふりがな				性別	男・女	写真貼付 たて×よこ 3.5cm×2.5cm 上半身のもの
氏名						
住所	(〒 _____) 電話 (_____) _____ - _____ / FAX (_____) _____					
E-mail	_____					
	<small>※アドレスはわかりやすくお書きください。</small>					
携帯電話	(_____) _____ - _____			<small>※携帯電話をお持ちでない場合、確実に連絡のとれる電話番号をお書きください。</small>		
生年月日	昭和・平成 _____ 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"/>
	_____ 地区・県連盟 役務 _____					
ウッドバッジ実修所	_____ 課程 第 _____ 期 修了日 : 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (パートナー No. _____)					
その他の研修	※上記の他に修了している研修所・実修所等がありましたら、記入してください。					
奉仕歴	(過去5年間における団・地区・県連盟等の役職と奉仕年月)					
理事長の推薦	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ボーイスカウト _____ 連盟 理事長 _____ (印)					

※ 記載された個人情報、指導者訓練（コミッショナー基礎訓練課程）以外には使用致しません。

